



2302130546

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	415537	工号	21
姓名	任思瑾		
性别	女	年龄	55岁
单位	大同市人防工程平时开发利		
部门	大同市人防工程平时开发利用中		
联系电话	18589836403		
体检日期	2023-12-01		

尊敬的任思瑾女士您好！

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 2023-12-01 (体检编号: 415537) 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) 血压 161/79：本次测量收缩期血压偏高
- 2、【血常规（五分类）】 淋巴细胞百分比(LY%) 偏高(50.5 %)
- 3、【同型半胱氨酸】 同型半胱氨酸偏高(15.68 umol/L)
- 4、【生殖道微生态】 上皮细胞(白带)++/HP G-杆菌+
- 5、【生化系列】 α -羟丁酸脱氢酶偏高(186.00 U/L) 动脉硬化指数偏高(3.26) 甘油三脂(TG) 偏高(1.87 mmol/L)
- 6、【尿液分析+尿沉渣】 白细胞尿偏高(557 个/u1) 隐血(ERY)2+ 正常红细胞偏高(71 个/u1) 鳞状上皮细胞偏高(16 /HP) 红细胞(尿)(RBC) 偏高(71 个/u1) 尿白细胞(LEU)3+
- 7、【MR 检查】 1、腰 2-3、3-4、4-5、腰 5-骶 1 椎间盘膨出伴突出（中央型），腰 4-5 椎体水平椎管狭窄，黄韧带肥厚 2、腰 3、4、5、骶 1 椎体终板炎 II 型 3、腰椎椎体骨质增生
- 8、【心电图】 1. 窦性心律 2. ST 段下移（II、III、avf、V5-V6）
- 9、【甲状腺彩超】 1. 甲状腺双侧叶多发结节 TI-RADS 3 级 2. 甲状腺右侧叶结节 TI-RADS 4a
- 10、【妇科内诊】 外阴红肿
- 11、【C14 检测幽门螺杆菌】 阳性+

医生建议

【本次测量收缩期血压偏高】：

- (1) 所谓单纯收缩期高血压，顾名思义是指一个人的舒张压（即低压）不高，仅仅是收缩压（即高压）超过正常范围。
- (2) 单纯收缩期高血压标准为收缩压在 140mmHg 以上，舒张压为 90mmHg 以下。如果收缩压在 140-149mmHg，又称单纯收缩期临界高血压。由于单纯收缩期高血压大部分发生在 60 岁以上的老年人，故又称老年单纯收缩期高血压。
- (3) 当病人患动脉硬化、甲状腺功能亢进、主动脉关闭不全、体循环动静脉瘘、动脉导管未闭及原因不明的高动力循环状态时，也常伴有收缩期高血压，但这些不包括在单纯收缩期高血压范围内。
- (4) 劳逸结合，保持良好身心状态。避免各种诱因：如情绪低落、紧张等。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，定期复诊。
- (5) 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。
- (6) 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。

【淋巴细胞百分比(LY%) 偏高】：

- (1) 供临床参考，定期复查。

【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。

【上皮细胞(白带)++/HP】：

(1)在生理情况下，阴道内的细胞新陈代谢会正常脱落，在取标本的时候会取到有脱落的上皮细胞，镜检时就会发现阳性，这属于正常的现象。如果同时阴道分泌物检查发现有病原菌感染的情况，建议往妇科进一步诊断治疗。

【G-杆菌+】：

(1)阴道微生物学检查是用于提示除阴道的正常菌群之外，可致病的菌群类别判断，用于临床治疗指导。

【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。

【 α -羟丁酸脱氢酶偏高】：

(1)建议内科结合临床参考。

【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。

【隐血(ERY)2+】：

- (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血尿。
- (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。

【红细胞(尿)(RBC)偏高】：

(1)建议泌尿外科复查，结合临床参考。

【尿白细胞 (LEU) 3+】：

(1) 建议泌尿科诊断治疗

【白细胞尿偏高】：

(1) 白细胞尿偏高，一般提示为泌尿系感染，白细胞数目跟感染的程度相关，细菌感染的程度越重，白细胞数目增加的越高。建议往泌尿外科诊断治疗。

【黄韧带肥厚】：

(1) 建议骨科复查。

【椎体骨质增生】：

(1) 椎体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。

【椎间盘膨出伴突出】：

(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。

(2) 椎间盘突出症指椎间盘的纤维环破裂，髓核组织从破裂处突出（脱出）于后方或者椎管内，导致相邻脊神经根遭受刺激，从而产生颈部、腰部疼痛或下肢麻木疼痛一系列症状。临床上可分为膨隆型、突出型、脱垂游离型等。建议骨科诊治。

【椎体终板炎】：

(1) 即椎体终板软骨炎，多由陈旧性损伤、无菌性炎症、长期服用激素、老年性劳损等原因引起。

(2) 建议脊柱外科诊治。

【椎管狭窄】：

(1) 建议脊柱外科复查。

【ST段下移】：

(1) 建议心血管内科诊断治疗。

【甲状腺双侧叶多发结节】：

(1) 甲状腺结节是一种常见的甲状腺疾病，很多甲状腺疾病可表现为结节，如可由甲状腺退行性变、炎症、自身免疫性及新生物等多种病变所致。甲状腺结节在各个年龄段的男女人群中均可见到，但中年女性中较多。

(2) 甲状腺结节分良性和恶性两大类，良性的占绝大多数，恶性者不足 1%，判断甲状腺结节的良恶主要依靠病史、体格检查、放射性核素扫描、穿刺细胞学检查。

(3) 建议往普外科就诊，进一步检查，明确诊断，结合临床诊治并定期复查。

【甲状腺右侧叶结节】：

(1) 甲状腺结节是一种常见的甲状腺疾病，很多甲状腺疾病可表现为结节，如可由甲状腺退行性变、炎症、自身免疫性及新生物等多种病变所致。甲状腺结节在各个年龄段的男女人群中均可见到，但中年女性中较多。

(2) 甲状腺结节分良性和恶性两大类，良性的占绝大多数，恶性者不足 1%，判断甲状腺结节的良恶主要依靠病史、体格检查、放射性核素扫描、穿刺细胞学检查。

(3) 建议往外科就诊，进一步检查，明确诊断，结合临床诊治并定期复查。

【呼气试验检验报告阳性】：

(1)提示幽门螺旋杆菌（HP）感染。幽门螺旋杆菌是慢性活动性胃炎的病原菌，是消化道溃疡和胃癌等疾病的重要致病因子。

(2)没有临床症状者（如中上腹不适、饱胀、反酸、恶心等），可暂不进行抗HP治疗。如果是HP感染的消化性溃疡、慢性胃炎、早期胃癌切除后和需要长期服用非甾体类抗炎药物（如阿司匹林）者，应在专科医生指导下进行抗HP治疗。

(3)建议您先进行胃镜检查，或往消化内科咨询，再决定是否进行根除治疗。

【外阴红肿】：

(1)建议妇科诊断治疗。

【正常红细胞偏高】：

(1)建议泌尿外科复查，结合临床参考。

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2023-12-04

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	158cm	体重	60kg
血压	161/79mmHg		

***小结：**

(1) 血压 161/79：本次测量收缩期血压偏高

操作员：杨柳庆

检查日期：2023-12-01

检查医生：张彬艳

妇科内诊

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
外阴	外阴红肿	尿道口	正常
阴道	通畅	子宫	正常
附件	正常	宫颈	光滑
后穹窿	正常		

***小结：**

外阴红肿

操作员：许艳华

检查日期：2023-12-01

检查医生：许艳华

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	557	个/ul	0--13	↑
上皮细胞(EC)	16	/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)	混浊			
胆红素(BIL)	-		阴性	
隐血(ERY)	2+		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)	71	个/ul	0--6	↑
鳞状上皮细胞	16	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)	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)	71	个/ul	0--6	↑
尿白细胞(LEU)	3+		阴性	

*小结:

白细胞尿偏高(557 个/ul) 隐血(ERY)2+ 正常红细胞偏高(71 个/ul) 鳞状上皮细胞偏高(16 /HP)
 红细胞(尿)(RBC)偏高(71 个/ul) 尿白细胞(LEU)3+

操作员：祁佳佳 检查日期:2023-12-01 检查医生:陈建国

生化系列

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
总蛋白(T PROT)	75.2	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	46.10	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	29.10	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.58		1.0--2.5	
碱性磷酸酶(ALP)	78.0	U/L	50--135	
肌酐(CREA)	64.00	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	262.00	umol/L	140--340	
乳酸脱氢酶(LDH)	212.00	U/L	120--250	
淀粉酶(AMY)	79.00	IU/L	35--135	
葡萄糖(GLU)	5.16	mmol/L	3.89--6.1	
总胆红素(TBIL)	16.40	umol/L	0--21	
直接胆红素(DBIL)	3.0	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	13.40	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	20.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	27.00	U/L	13--35	
尿素测定 (Urea)	4.50	mmol/L	2.6--7.5	
肌酸激酶(CK)	112.00	U/L	40--200	
α-羟丁酸脱氢酶	186.00	U/L	72--182	↑
C 反应蛋白	1.60	mg/dl	0--3	
动脉硬化指数	3.26		1.31--3.19	↑
谷草比谷丙	1.35		0.4--2.5	
总胆固醇(CHOL)	4.94	mmol/L	2.59--5.2	

甘油三脂(TG)	1.87	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白(LDL)	3.46	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.06	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

α-羟丁酸脱氢酶偏高(186.00 U/L) 动脉硬化指数偏高(3.26) 甘油三脂(TG)偏高(1.87 mmol/L)
 操作员：王文静 检查日期:2023-12-01 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)	4.78	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.41	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	50.5	%	20--50	↑
中性粒细胞绝对值(GR#)	2.11	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	44.2	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.01	10 ⁹ /L	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.1	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.03	10 ⁹ /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	0.7	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	188	10 ⁹ /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	15.9	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	10.7	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.202	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.60	10 ¹² /L	3.8--5.1	
血红蛋白	138	g/L	115--150	
红细胞压积(HCT)	42.1	%	35--45	
红细胞平均体积(MCV)	91.5	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	29.9	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#)	0.22	10 ⁹ /L	0.1--0.60
单核细胞百分比(MO%)	4.5	%	3--10
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	45.4	fl	35--56
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	30.1	%	11--45
大血小板数目	56	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	0.1	%	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:**

淋巴细胞百分比(LY%)偏高(50.5 %)

操作员：梁可欣 检查日期:2023-12-01 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	15.68	umol/L	0--15	↑

***小结:**

同型半胱氨酸偏高(15.68 umol/L)

操作员：王文静 检查日期:2023-12-01 检查医生:陈建国

生殖道微生态

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
线索细胞	-			
清洁度	II			
上皮细胞(白带)	++			

滴虫	-			
G-球菌	-			
霉菌	-			
G-杆菌	+			
G+杆菌	-			
G+球菌	-			

***小结：**

上皮细胞(白带)++/HP G-杆菌+

操作员：赵伟 检查日期:2023-12-02 检查医生:陈建国

大同现代医学检验实验室

液基薄层细胞学图文报告

ID: 2023092667

病理号: 088505

姓名: 任思瑾

性别: 女

年龄: 55岁

送检科室:

电话号码: 18589836403

床号:

病历号:

体检号: 2302130546

送检医院: 大同瑞慈康复体检

送检日期: 2023-12-01

末次月经:

送检医生:

采样日期:

报告日期: 2023-12-01

标本满意度: 满意

细胞量: >45%

红细胞:

经期样本:

颈管细胞:

化生细胞:

鳞状细胞:

宫颈柱状细胞:

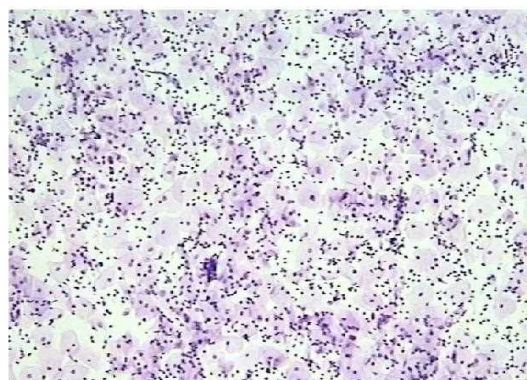
未见上皮内病变/恶性细胞:

正常范围内:

良性反应性改变:

- 炎症:
- 放疗:
- 妊娠:
- 萎缩性:
- 宫内避孕器:
- 其他:

- 轻度:
- 中度:
- 重度:



病原体: 滴虫感染: 念珠菌感染: 细菌感染:

提示 HPV 感染: 疱疹病毒感染:

鳞状上皮细胞分析:

- 非典型鳞状细胞:
- 倾向上皮内瘤变:
 - 倾向良性反应性改变:
 - 不能明确意义(ASC-US):
 - 不排除高度病变(ASC-H):

- 上皮内低度病变: 鳞癌:
- 上皮内高度病变:
- CIN2:
 - CIN3:

腺上皮细胞分析:

非典型腺细胞:

- 宫内膜:
- 来源不明:

非典型腺细胞(宫颈管):

- 倾向原位腺癌:
- 不能明确意义:
- 倾向良性反应性改变:

腺癌:

- 宫颈管:
- 宫内膜:
- 其它:

炎细胞:

- 轻度:
- 中度:
- 重度:

可疑腺癌:

诊断意见: 未见上皮内病变或恶性细胞 (NILM)。

建议:

报告医师: 张荣生

地址: 大同市魏都大道 79 号, 本报告医师签字后有效
咨询: 0352-2830587 4006-122-995

妇科细胞学是筛查项目, 出于技术原因, 可能会有假阴性结果, 本检测仅对来样负责, 如果对结果有疑义, 请在收到报告 7 天内与我们联系。

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

任思瑾 女 55岁

体检号:415537

病床号:

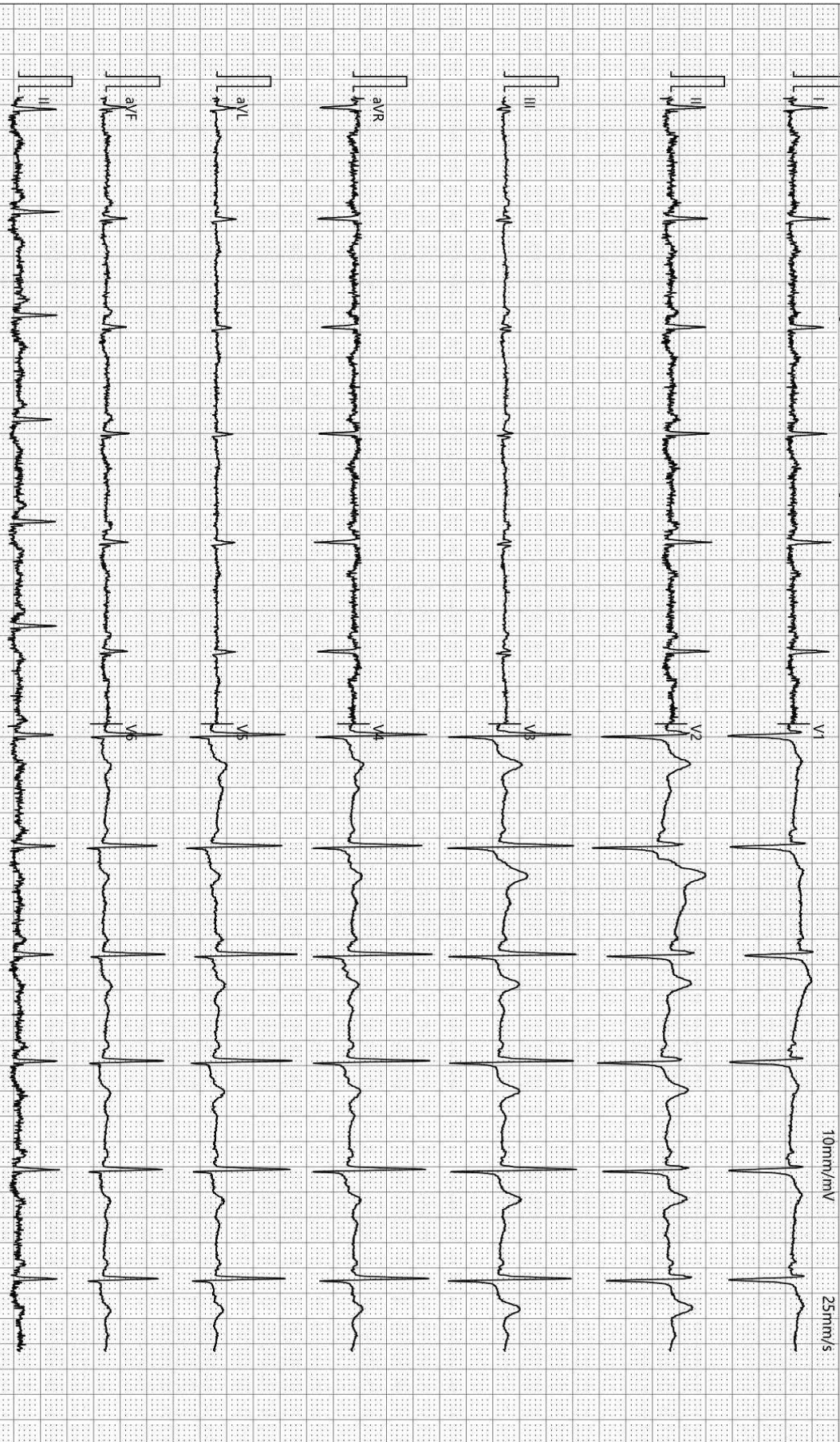
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.ST段下移 (II、III、avf、V5-V6)

诊断医生:

张廷生
陶志娟

HR	: 70bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 95ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 144ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 95ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 359/390ms	[320 ~ 440/0 ~ 460ms]
P/QRS/T	: 66/41/12deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1	: 1.419/1.129mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2023-12-01 10:39:55

诊断时间:2023-12-01 10:49:34

SEMIP V1.90

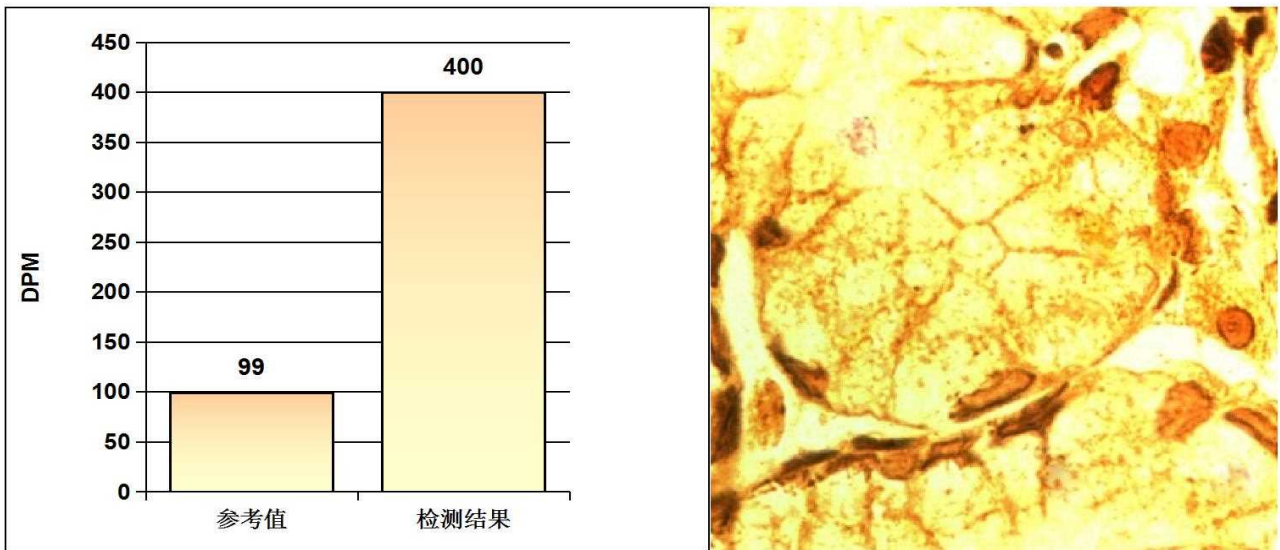
仅供临床参考

大同瑞慈康复医院

¹⁴C呼气试验检验报告

姓名	任思瑾	年龄	55	性别	女
住院号	0	日期	2023/12/1 9:36:13	电话	0
送检医生	曹居杰	样品编号	8246	编号	2302130546

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= 400** **阳性+**

医生建议: 请接受正规的根除幽门螺杆菌(HP)的治疗,并在治疗结束后一个月内复查;注意保持健康及规律饮食!

温馨提示: 您本次检测的结果为阳性

检测医生: _____ 曹居杰

双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2302130546

影像号: CT20231130210

姓名: 任思瑾

年龄: 55 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 415537

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: 2023-12-03

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2023-12-03

MRI 诊断图文报告

流水号: 2302130546

影像号: MR20231130090

姓名: 任思瑾

年龄: 55 岁

性别: 女

检查设备: 西门子 1.5T 磁共振

体检号: 415537

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: MR 检查

经典图像:



影像所见:

腰椎椎体序列正常, 生理曲度存在。诸椎体边缘变尖。腰 3、4、5、骶 1 椎体边缘见条片状短 T1 长 T2 信号, T2 抑脂像呈等信号。腰 1-骶 1 椎间盘脱水变性, 于 T2WI 像信号减低, 腰 2-3、3-4、4-5、腰 5-骶 1 椎间盘膨出伴向后突出, 双侧椎间孔狭窄, 硬膜囊及双侧神经根受压, 腰 4-5 椎体水平中央椎管狭窄, 黄韧带肥厚, 最厚处约 0.5cm。脊髓圆锥位置、形态、信号无异常。

影像诊断:

- 1、腰 2-3、3-4、4-5、腰 5-骶 1 椎间盘膨出伴突出 (中央型), 腰 4-5 椎体水平椎管狭窄, 黄韧带肥厚
- 2、腰 3、4、5、骶 1 椎体终板炎 II 型
- 3、腰椎椎体骨质增生

报告医师: 李贵 1

检查日期: 2023-12-01

审核医师: 陈江莲

报告日期: 2023-12-01

超声诊断图文报告

流水号: 2302130546

影像号: 1468632

姓名: 任思瑾

年龄: 55 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 415537

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, 于右侧叶上极探及大小约 0.24*0.56cm 低回声结节, 边界清, 纵横比>1, 形态不规则, 双侧叶均探及数个结节, 右侧叶大者位于中下极, 呈囊实性, 大小约 0.8*0.7cm, 边界清, 左侧叶大者位于上极, 呈囊实性, 大小约 0.7*0.6cm, 边界清, 余实质回声均匀, 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:

1. 甲状腺双侧叶多发结节 TI-RADS 3 级
2. 甲状腺右侧叶结节 TI-RADS 4a

报告医师: 李霞

检查日期: 2023-12-01

审核医师: 李霞

报告日期: 2023-12-01

超声诊断图文报告

流水号: 2302130546

影像号: 1468636

姓名: 任思瑾

年龄: 55 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 415537

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 乳腺彩超

经典图像:



影像所见:

双侧乳腺腺体层次清晰, 右乳腺体厚 0.5cm, 左乳腺体厚 0.6cm, 乳导管未见扩张, 未见明显占位性病变, CDFI: 未见异常血流信号。

双侧腋下未见明显肿大淋巴结。

影像诊断:

双侧乳腺未见明显异常

报告医师: 李霞

检查日期: 2023-12-01

审核医师: 李霞

报告日期: 2023-12-01

超声诊断图文报告

流水号: 2302130546

影像号: 1468640

姓名: 任思瑾

年龄: 55 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 415537

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。

膀胱充盈佳, 未见明显异常。

前位子宫, 大小约 4.1*3.6*2.6cm, 肌壁回声均匀, 内膜线清晰, 厚 0.3cm, 宫颈厚约 1.9cm, 双侧附件区未见异常。

影像诊断:

肝、胆、脾、胰、双肾、子宫、双侧附件区未见明显异常

报告医师: 李霞

检查日期: 2023-12-01

审核医师: 李霞

报告日期: 2023-12-01



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