



2304110677

大同五洲心血管病医院

健康体检报告

| | | | |
|------|----------------|----|-----|
| 体检编号 | 421116 | 工号 | 167 |
| 姓名 | 薄丽丽 1 | | |
| 性别 | 女 | 年龄 | 49岁 |
| 单位 | 中国人寿保险股份有限公司 | | |
| 部门 | 中国人寿保险股份有限公司大同 | | |
| 联系电话 | 13994309557 | | |
| 体检日期 | 2026-01-18 | | |

尊敬的薄丽丽 1 女士您好！

首先，五洲心血管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 2026-01-18 （体检编号：421116）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。

五洲心血管健康体检倡导守护心健康，预见未来的人文理念。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，可直接与五洲健康体检客服部联系，进一步咨询。

健康体检咨询电话：0352-5332388

客户服务咨询电话：0352-5339811

五洲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

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

主检报告

检查综述

- 1、【身高、体重、血压】（1）血压 154/89：本次测量收缩期血压偏高
- 2、【血常规（五分类）】血小板分布宽度(PDW)偏低(11.0 f1)
- 3、【血脂四项】甘油三脂(TG)偏低(0.66 mmol/L)
- 4、【尿液分析+尿沉渣】隐血(ERY)1+ 鳞状上皮细胞偏高(17 /HP) 尿白细胞(LEU)+-
- 5、【妇科内诊】（1）宫颈纳囊 阴道炎 （2）宫颈赘生物，建议取检。
- 6、【全腹彩超】 1.胆囊息肉 2.宫颈那囊（多发）

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。

【血小板分布宽度(PDW)偏低】：

- (1)供内科结合临床参考。

【甘油三脂(TG)偏低】：

- (1)可适当增加脂类食品的摄入。
- (2)也可见于甲亢、肾上腺皮质功能低下、肝功能障碍者，往内科咨询，进一步诊治。
- (3)高蛋白，高维生素饮食，适当增加奶、豆类制品、鱼类、新鲜水果和蔬菜。
- (4)适当增加户外活动和日光照射，避免过度劳累，保持良好睡眠。
- (5)定期复查，如检验结果异常，应在医师指导下治疗。

【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。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

(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。

【尿白细胞 (LEU)+-】：

(1)建议结合临床参考。

【宫颈纳囊】：

(1)宫颈腺体囊肿又叫宫颈纳氏囊肿（可称‘纳囊’或‘那囊’），同宫颈糜烂、宫颈息肉一样，是慢性宫颈炎的一种表现。

(2)临床表现时可以看到宫颈表面突出多个大小不一的青白色囊泡（并非紫色），内含黏液，小的有米粒大，大的有玉米粒大，有的可以长得很大，突出于宫颈表面，甚至到达阴道口，根部与宫颈之间有蒂相连，常合并有宫颈肥大。

(3)其形成原因是在宫颈糜烂愈合过程中，新生的鳞状上皮覆盖宫颈腺管口或伸入腺管，将腺管口阻塞；腺管周围的结缔组织增生或瘢痕形成压迫腺管，使腺管变窄甚至阻塞，腺体分泌物引流受阻，滞留形成的囊肿叫宫颈纳氏囊肿。

(4)对小的纳囊，无任何临床症状可不予处理；对于密集的较小的纳囊或比较大的纳囊，可考虑光疗、激光、微波、自凝刀等物理治疗。

(5)对于较大的突出于宫颈表面的纳囊，可考虑电刀切除治疗。上述治疗方法均无太大痛苦，也基本不会影响日常的工作和生活。

【宫颈息肉】：

(1)宫颈息肉是慢性宫颈炎表现的一种，在已婚妇女中比较多见。来源于宫颈粘膜的息肉，表面有一层柱状上皮，覆盖有丰富的微血管，因而颜色鲜红、柔软脆弱。轻轻触动就会出血，以至于经常发生感染而形成溃疡。

(2)另有一种来自宫颈阴道部分的息肉，表面由复层鳞形上皮所覆盖，由于间质内主要为纤维结缔组织，所以颜色浅红，质较韧，基底较宽病位表浅。

(3)子宫颈是子宫下端的部分，其内腔呈圆筒形或梭形，称为宫颈管。它的上端为宫颈内口，下端为外口。宫颈管表面有一层粘膜，由于慢性炎症的长期刺激，使得颈管粘膜不断增生，堆积，并且从粘膜的基层层向宫颈的外口突出，从而形成了息肉。

(4)宫颈息肉的根部大多附着在宫颈管内或宫颈的外口，一般比较小，直径多在1厘米以下，单个或多个。也有较大者，直径可达数厘米，有蒂，随着生长而突出于宫颈口外。息肉小的，则仍留在宫颈管，仅微现于宫颈口。

(5)建议往妇科行息肉摘除术，术后标本送病理检查，以排除恶变的可能。

(6)由于宫颈息肉易于复发，因此应定期复查，并积极治疗阴道炎、宫颈炎。

【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。

【宫颈那囊】：

(1)宫颈腺体囊肿又叫宫颈纳氏囊肿（可称‘纳囊’或‘那囊’），同宫颈糜烂、宫颈息肉一样，是慢性宫颈炎的一种表现。

(2)临床表现时可以看到宫颈表面突出多个大小不一的青白色囊泡（并非紫色），内含黏液，小的有米粒大，大的有玉米粒大，有的可以长得很大，突出于宫颈表面，甚至到达阴道口，根部与宫颈之间有蒂相连，常合并有宫颈肥大。

(3)对其形成原因是在宫颈糜烂愈合过程中，新生的鳞状上皮覆盖宫颈腺管口或伸入腺管，将腺管口阻塞；腺管周围的结缔组织增生或瘢痕形成压迫腺管，使腺管变窄甚至阻塞，腺体分泌物引流受阻，滞留形成的囊肿叫宫颈纳氏囊肿。

(4)对小的纳囊，无任何临床症状可不予处理；对于密集的较小的纳囊或比较大的纳囊，可考虑光疗、激光、微波、自凝刀等物理治疗。

(5)对于较大的突出于宫颈表面的纳囊，可考虑电刀切除治疗。上述治疗方法均无太大痛苦，也基本不会影响日常的工作和生活。

【宫颈赘生物】：

(1)建议妇科结合临床诊断治疗。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2026-01-19

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 | 168cm | 体重 | 66kg |
| 血压 | 154/89mmHg | | |

***小结:**

(1) 血压 154/89: 本次测量收缩期血压偏高

操作员: 闫辛儿 检查日期:2026-01-18 检查医生: 名燕凌

妇科内诊

| 项目名称 | 检查结果 | 项目名称 | 检查结果 |
|------|------|------|------------|
| 外阴 | 正常 | 尿道口 | 正常 |
| 阴道 | 粘膜充血 | 子宫 | 正常 |
| 附件 | 正常 | 宫颈 | 纳囊&宫口可见赘生物 |
| 后穹窿 | 正常 | | |

***小结:**

(1) 宫颈纳囊 阴道炎

(2) 宫颈赘生物, 建议取检。

操作员: 智美玲 检查日期:2026-01-18 检查医生: 智美玲

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 | 12 | 个/u1 | 0--13 | |
| 上皮细胞(EC) | 17 | /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) | 1 | 个/u1 | 0--6 | |
| 鳞状上皮细胞 | 17 | 个/u1 | 0--0 | ↑ |
| 粘液丝 | 0 | 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) | 1.015 | | 1.003--1.030 | |
| 酸碱度(PH) | 6.0 | | 4.5--8.0 | |
| 尿蛋白质(PRO) | - | | 阴性 | |
| 尿胆原(URO) | - | | 阴性 | |
| 亚硝酸盐(NIT) | - | | 阴性 | |

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

| | | | |
|-------------|----|------|------|
| 红细胞(尿)(RBC) | 1 | 个/u1 | 0--6 |
| 尿白细胞(LEU) | +- | | 阴性 |

***小结:**

隐血(ERY)1+ 鳞状上皮细胞偏高(17 /HP) 尿白细胞(LEU)+-

操作员：梁可欣 检查日期:2026-01-18

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) | 6.82 | 10 ⁹ /L | 3.5--9.5 | |
| 淋巴细胞绝对值(LY#) | 2.20 | 10 ⁹ /L | 1.1--3.2 | |
| 淋巴细胞百分比(LY%) | 32.2 | % | 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%) | 62.5 | % | 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%) | 0.3 | % | 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%) | 0.4 | % | 0.4--8 | |
| 血小板(PLT) | 262 | 10 ⁹ /L | 125--350 | |
| 血小板分布宽度(PDW) | 11.0 | % | 15--17 | ↓ |
| 平均血小板体积(MPV) | 9.7 | f1 | 6.0--14.0 | |
| 血小板压积(PCT) | 0.254 | % | 0.11--0.28 | |
| 红细胞(RBC) | 4.87 | 10 ¹² /L | 3.8--5.1 | |
| 血红蛋白 | 146 | g/L | 115--150 | |
| 红细胞压积(HCT) | 44.7 | % | 35--45 | |
| 红细胞平均体积(MCV) | 91.9 | f1 | 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) | 326 | g/L | 316--354 | |

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

| | | | | |
|---------------------|-------|----------|------------|--|
| 单核细胞绝对值(MO#) | 0.31 | $10^9/L$ | 0.1--0.6 | |
| 单核细胞百分比(MO%) | 4.6 | % | 3--10 | |
| 红细胞分布宽度标准差(RDW-SD) | 46.4 | f1 | 35--56 | |
| 红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV) | 14.2 | % | 10.6--16.6 | |
| 大血小板比率 | 24.0 | % | 11--45 | |
| 大血小板数目 | 63 | $10^9/L$ | 30--90 | |
| 未成熟粒细胞数目 | 0.00 | $10^9/L$ | 0--0.6 | |
| 未成熟粒细胞百分比 | 0.0 | % | 0--10 | |
| 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:**

血小板分布宽度(PDW)偏低(11.0 f1)

操作员：梁可欣 检查日期:2026-01-18

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) | 55.50 | $\mu\text{mol/L}$ | 41--73 | |
| 尿酸(UA) | 203.00 | $\mu\text{mol/L}$ | 140--340 | |
| 尿素测定(Urea) | 3.70 | mmol/L | 2.6--7.5 | |

***小结:**

未见异常

操作员：孙钰 检查日期:2026-01-18

检查医生:刘慧芳

空腹血糖

| 项目名称 | 检查结果 | 单位 | 参考值 | 提示 |
|----------|------|-----------------|-----------|----|
| 葡萄糖(GLU) | 5.27 | mmol/L | 3.89--6.1 | |

***小结:**

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

未见异常

操作员：孙钰 检查日期：2026-01-18 检查医生：刘慧芳

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 | 1.54 | | 1.31--3.19 | |
| 总胆固醇(CHOL) | 4.52 | mmol/L | 2.59--5.2 | |
| 甘油三脂(TG) | 0.66 | mmol/L | 0.7--1.7 | ↓ |
| 低密度脂蛋白(LDL) | 2.15 | mmol/L | 0--4.13 | |
| 高密度脂蛋白(HDL) | 1.40 | mmol/L | 0.77--1.55 | |

*小结:

甘油三脂(TG)偏低(0.66 mmol/L)

操作员：孙钰 检查日期：2026-01-18 检查医生：刘慧芳

肝功能七项

| 项目名称 | 检查结果 | 单位 | 参考值 | 提示 |
|----------------|-------|--------|----------|----|
| 总蛋白(T PROT) | 77.0 | g/L | 65--85 | |
| 白蛋白(ALB) | 42.60 | g/L | 40--55 | |
| 总胆红素(TBIL) | 11.00 | umol/L | 0--21 | |
| 直接胆红素(DBIL) | 2.3 | umol/L | 0--8.0 | |
| 间接胆红素(IBIL) | 8.70 | umol/L | 0--17.39 | |
| 丙氨酸氨基转移酶(ALT) | 9.00 | U/L | 7--40 | |
| 门冬氨酸氨基转移酶(AST) | 20.00 | U/L | 13--35 | |

*小结:

未见异常

操作员：孙钰 检查日期：2026-01-18 检查医生：刘慧芳

大同现代医学检验实验室

液基薄层细胞学图文报告

ID: 2026126190

病理号: 113385

姓名: 薄丽丽 1

性别: 女

年龄: 49岁

送检科室:

电话号码: 13994309557

床号:

病历号:

体检号: 2304110677

送检医院: 大同瑞慈康复体检 送检日期: 2026-01-18

末次月经:

送检医生:

采样日期:

报告日期: 2026-01-19

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:

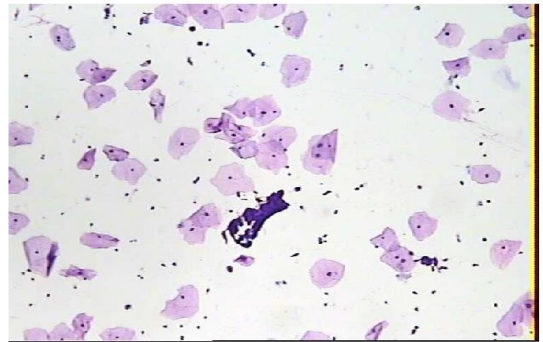
鳞状细胞:

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:
 - 轻度:
 - 中度:
 - 重度:
 - 放疗:
 - 妊娠:
 - 萎缩性:
 - 宫内避孕器:
 - 其他:



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。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

体检科 12导联心电图报告

薄丽丽 女 49岁 体检号:421116

病床号:

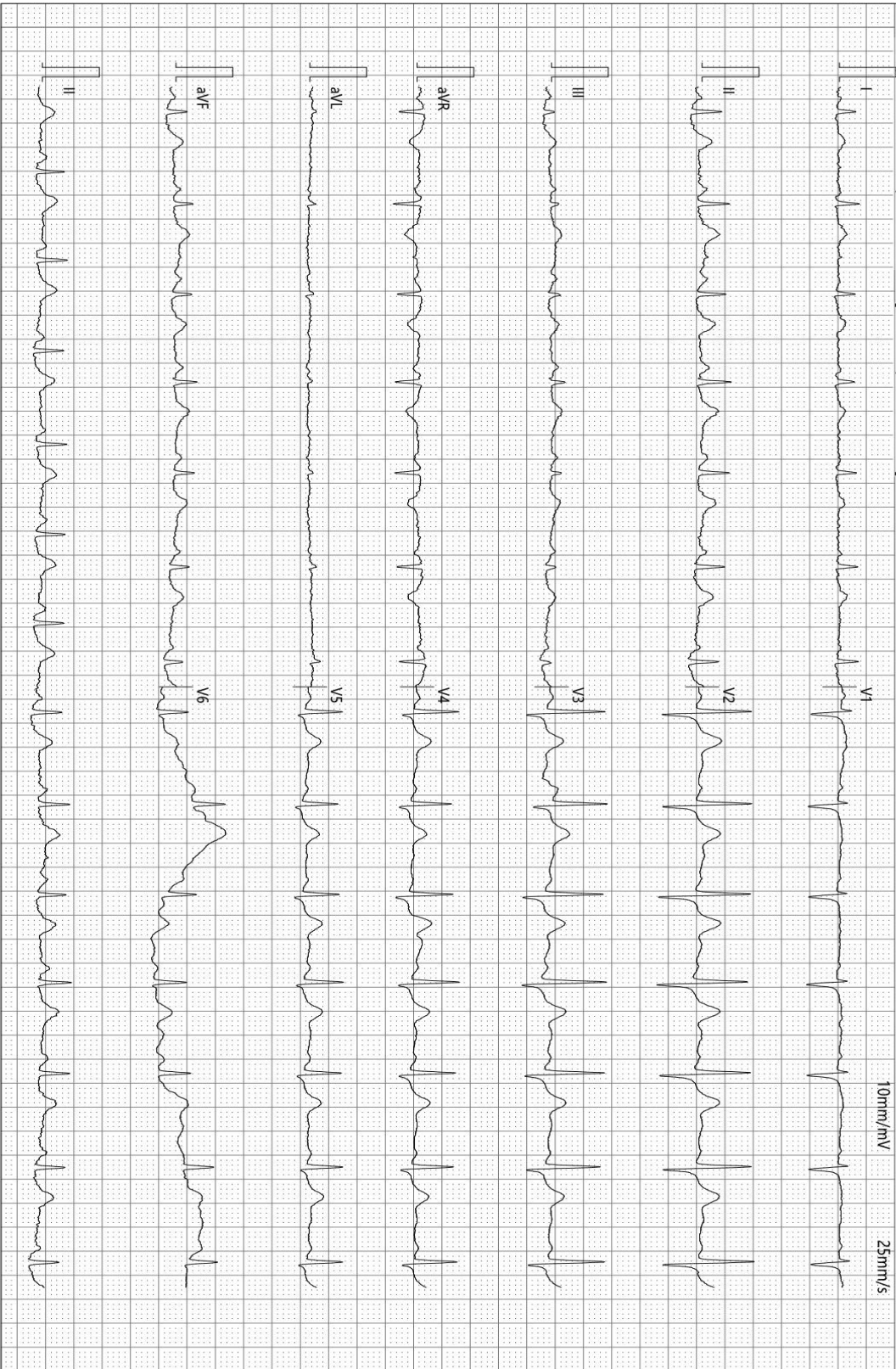
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

周志峰

HR : 79bpm [60~100bpm]
 P : 106ms [0~110ms]
 PR : 135ms [120~200ms]
 QRS : 81ms [60~100ms]
 QT/QTc : 377/433ms [320~440/0~460ms]
 P/QRS/T : 73/45/63deg. [0~75/-30~90/0~75deg]
 R/S/SV1 : 0.650/0.532mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2026-01-18 08:03:50

诊断时间:2026-01-18 08:21:44

SEMP V1 90

仅供临床参考



大同五洲心血管病医院

超声诊断图文报告

流水号: 2304110677

超声号: 2102978

姓名: 薄丽丽 1

年龄: 49 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

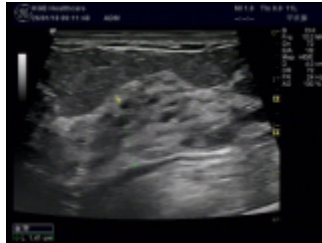
体检号: 421116

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 1.4cm, 左乳腺体厚 1.4cm, 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。

影像诊断:

双侧乳腺未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2026-01-18

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2026-01-18

温馨提示: 本报告仅供临床医生参考! 若有疑问, 请致电: 0352---5339668

地址: 大同市平城区迎宾街 750 号。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

大同五洲心血管病医院
超声诊断图文报告

流水号: 2304110677

超声号: 2102980

姓名: 薄丽丽 1

年龄: 49 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

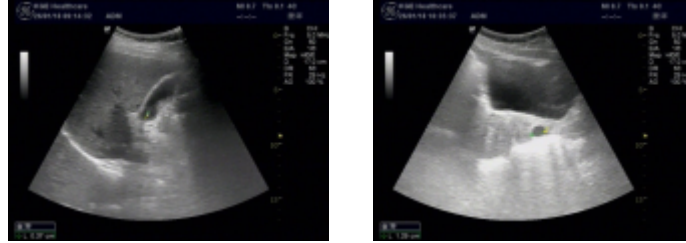
体检号: 421116

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、欠光滑, 囊壁探及高回声凸起, 直径约 0.4cm, 位置固定, 后无声影, 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。

后位子宫, 大小约 6.0*5.0*5.1cm, 肌壁回声均匀, 内膜线清晰, 厚 0.9cm, 宫颈厚约 3.1cm, 内探及多个囊性结构, 大者直径约 1.3cm, 双侧附件区未见异常。

影像诊断:

1. 胆囊息肉
2. 宫颈那囊 (多发)

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2026-01-18

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2026-01-18

温馨提示: 本报告仅供临床医生参考! 若有疑问, 请致电: 0352---5339668

地址: 大同市平城区迎宾街 750 号。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388



大同五洲心血管病医院

双源 CT 诊断图文报告

ID号: 2304110677

影像号: CT20260117057

姓名: 薄丽丽 1

年龄: 49 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

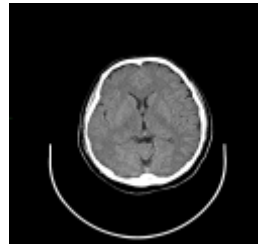
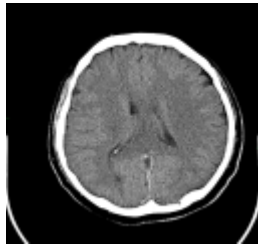
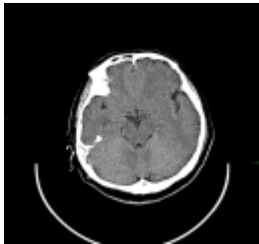
体检号: 421116

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:

双侧大脑半球对称, 脑实质未见异常, 脑室无扩张, 脑沟裂无增宽, 脑中线居中。脑干、小脑未见异常。颅骨未见异常。

影像诊断:

颅脑 CT 平扫未见异常

报告医师: 张剑峰

检查日期: 2026-01-18

审核医师: 张剑峰

报告日期: 2026-01-18

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

温馨提示：本报告仅供临床医生参考！如有疑问，请致电：0352---5339668

地址：大同市平城区迎宾街 750 号。

大同五洲心血管病医院
0352-5332388
