



2304110760

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	421199	工号	250
姓名	臧晓虹		
性别	女	年龄	50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	13834127912		
体检日期	2023-11-08		

尊敬的 臧晓虹女士 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 2023-11-08 (体检编号: 421199) 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 38.75：中度肥胖 (2) 血压 140/85：本次测量收缩期血压偏高
- 2、【血常规（五分类）】 血小板压积(PCT)偏高(0.294 %)
- 3、【肾功三项】 尿酸(UA)偏高(426.00 $\mu\text{mol/L}$)
- 4、【血脂四项】 动脉硬化指数偏高(3.98) 总胆固醇(CHOL)偏高(5.30 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(3.33 mmol/L)
- 5、【尿液分析+尿沉渣】 隐血(ERY)1+ 正常红细胞偏高(70 个/ μl) 鳞状上皮细胞偏高(3 /HP) 粘液丝偏高(3 /HP) 红细胞(尿)(RBC)偏高(70 个/ μl)
- 6、【CT检查】 呼吸性细支气管炎， 两肺下叶间质改变， 右肺中叶纤维粘连。
- 7、【全腹彩超】 重度脂肪肝

医生建议

【中度肥胖】：

- (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： $\text{BMI} = \text{体重}(\text{千克}) / \text{身高}(\text{米} \times \text{米})$ 。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。

【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）；戒烟限酒。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。

【尿酸(UA)偏高】：

(1)尿酸(UA)是体内嘌呤代谢的最终产物。食物中的核酸分解生成嘌呤，体内组织中的核酸分解成嘌呤核苷，嘌呤和嘌呤核苷经过分解脱氨及氧化作用生成尿酸(UA)。
(2)大部分的尿酸由肾脏排出，其余在肝脏分解破坏或随胆汁排泄。肾脏在排泄尿酸过程中，由肾小球滤出尿酸，若肾功能不好的人，排泄功能差，尿中排出的尿酸少了，血尿酸就会增高。
(3)常见于肾脏疾病（如急性慢性肾炎、肾结核、肾积水晚期等）；还可见于长期吃高嘌呤食物，如动物内脏、海鲜、贝类等，这种情况下，若不控制饮食，导致嘌呤长期偏高，即使肾功能正常，也会受高浓度尿酸的影响。
(4)另外，需要警惕的是，若尿酸长期偏高，会由尿酸盐结晶沉积引起痛风性关节炎、慢性间质性肾炎，血尿酸增高是诊断痛风的主要依据。
(5)应避免食用含嘌呤高的食物，如各种动物内脏、豆制品、海鲜等，不要喝酒，尤其是啤酒。忌酸性食物，忌醋，多喝水，每日尿量在2公升以上，碱化尿液。
(6)必要时在肾内科医生指导下进行降尿酸治疗，定期复查。

【总胆固醇(CHOL)偏高】：

(1)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。
(2)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>7.2mmol/L或低密度脂蛋白>4.9mmol/L，未来发生心脑血管的风险就明显增高，应该马上治疗。
(3)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。
(4)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，胆固醇任不能达标的，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。

【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) 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。

(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。

【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。

【红细胞 (尿) (RBC) 偏高】：

(1)建议泌尿外科复查, 结合临床参考。

【两肺下叶间质改变】：

(1)建议呼吸内科诊断治疗。

【右肺中叶纤维粘连】：

(1)建议呼吸内科诊断治疗。

【呼吸性细支气管炎】：

(1)建议呼吸内科诊断治疗。

【重度脂肪肝】：

(1)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)、少运动、糖耐量异常、II 型糖尿病、减肥造成体重急剧下降、营养不良等;

(2)合理控制饮食, 低盐、低脂和低糖类饮食, 少吃动物内脏, 多吃蔬菜水果;

(3)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, 加强体育锻炼;

(4)动态观察肝脏 B 超、血脂、肝功能。

【正常红细胞偏高】：

(1) 建议泌尿外科咨询，定期复查。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2023-11-09

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	170cm	体重	112kg
血压	140/85mmHg		

***小结：**

(1) 体重指数 38.75：中度肥胖

(2) 血压 140/85：本次测量收缩期血压偏高

操作员：杨彦霞

检查日期:2023-11-08

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	正常	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：**

未见异常

操作员：许艳华

检查日期:2023-11-08

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	8	个/ul	0--13	
上皮细胞(EC)	3	/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)	1+		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)	70	个/ul	0--6	↑
鳞状上皮细胞	3	个/ul	0--0	↑
粘液丝	3	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)	6.0		4.5--8.0	
尿蛋白质(PRO)	-		阴性	
尿胆原(URO)	-		阴性	
亚硝酸盐(NIT)	-		阴性	
红细胞(尿)(RBC)	70	个/ul	0--6	↑
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

*小结:

隐血(ERY)1+ 正常红细胞偏高(70 个/ul) 鳞状上皮细胞偏高(3 /HP) 粘液丝偏高(3 /HP) 红细胞(尿)(RBC)偏高(70 个/ul)

操作员：祁佳佳 检查日期:2023-11-08 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)	4.44	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.44	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	32.4	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	2.65	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	59.8	%	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%)	0.6	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.15	10 ⁹ /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	3.4	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	281	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)	10.5	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.294	%	0.11--0.28	↑
红细胞(RBC)	4.65	10 ¹² /L	3.8--5.1	
血红蛋白	139	g/L	115--150	
红细胞压积(HCT)	42.2	%	35--45	
红细胞平均体积(MCV)	90.8	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	30.0	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	330	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.17	10 ⁹ /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	3.8	%	3--10	

红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	44.2	fl	35--56	
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	12.8	%	10.6--16.6	
大血小板比率	29.2	%	11--45	
大血小板数目	82	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	0.3	%	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:**

血小板压积(PCT)偏高(0.294 %)

操作员：贺琰 检查日期:2023-11-08 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)	72.00	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	426.00	umol/L	140--340	↑
尿素测定 (Urea)	4.80	mmol/L	2.6--7.5	

***小结:**

尿酸(UA)偏高(426.00 umol/L)

操作员：王文静 检查日期:2023-11-08 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)	5.10	mmol/L	3.89--6.1	

***小结:**

未见异常

操作员：王文静 检查日期:2023-11-08 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	3.98		1.31--3.19	↑
总胆固醇(CHOL)	5.30	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	3.33	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白(LDL)	3.34	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	0.84	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

动脉硬化指数偏高(3.98) 总胆固醇(CHOL)偏高(5.30 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(3.33 mmol/L)

操作员：王文静 检查日期:2023-11-08 检查医生:陈建国

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)	72.8	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	48.50	g/L	40--55	
总胆红素(TBIL)	16.40	umol/L	0--21	
直接胆红素(DBIL)	4.0	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	12.40	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	36.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	23.00	U/L	13--35	

***小结:**

未见异常

操作员：王文静 检查日期:2023-11-08 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: 2023091230

病理号: 087421

姓名: 臧晓虹

性别: 女

年龄: 50岁

送检科室: 体检科

电话号码: 13834127912

床号:

病历号:

体检号: 2304110760

送检医院: 大同瑞慈康复体检

送检日期: 2023-11-08

末次月经:

送检医生:

采样日期:

报告日期: 2023-11-08

标本满意度: 满意

细胞量: >40%

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:
- 炎性:
 - 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。

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

臧晓虹

女

50岁

ID:2304110760

申请科室:瑞慈体检科

体检号:421199

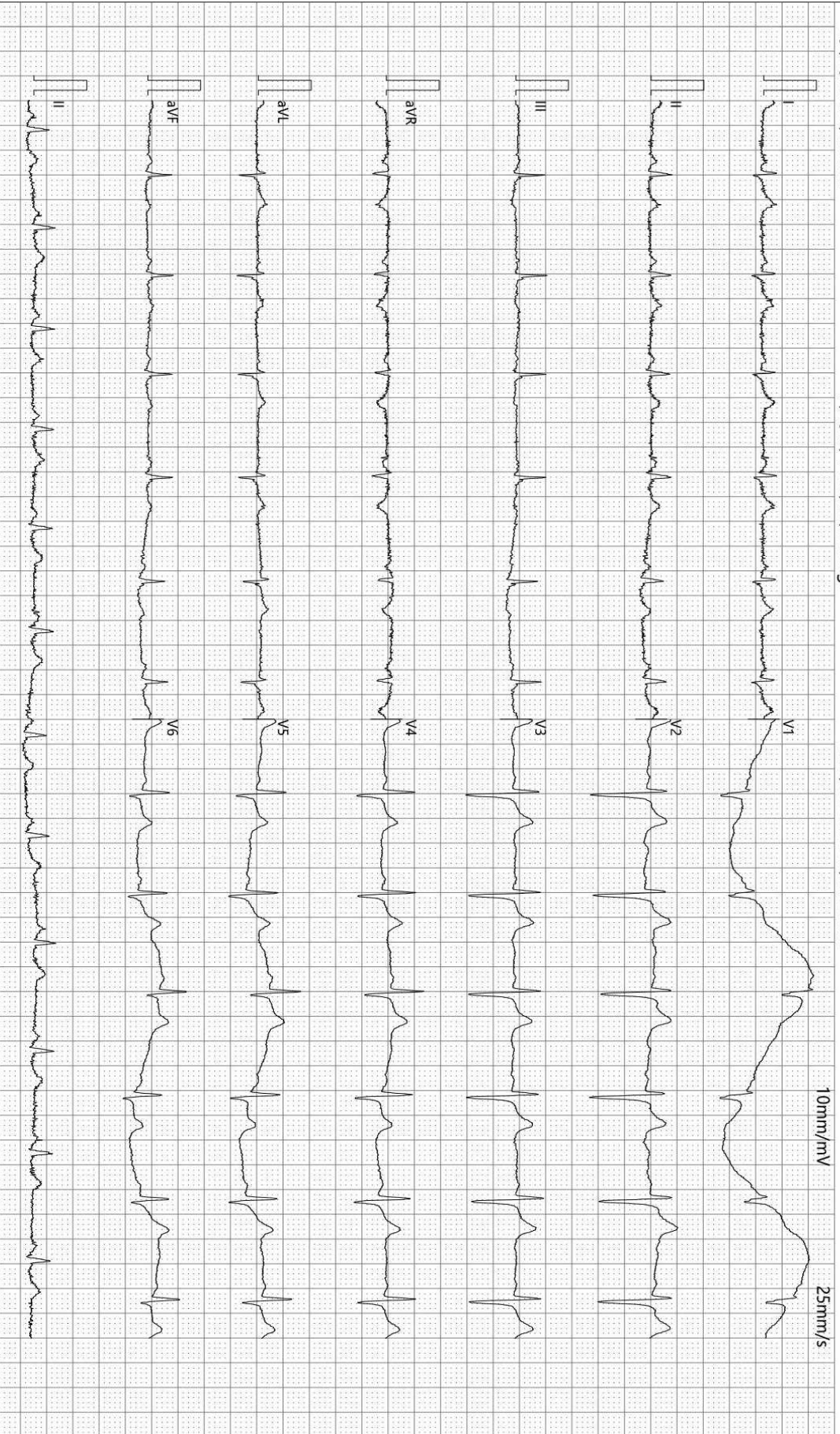
病床号:

HR: 72bpm
QT/QTc:355/389ms

P: 103ms
P/QRS/T: -9/83/18deg.

PR: 133ms
RV5/SV1: 0.572/0.509mV

QRS: 97ms



诊断结果:

- 1 窦性心律
- 2 正常心电图

-35Hz AC50

检查:2023-11-08 09:50:07

打印:2023-11-08 09:54:48

报告需医生确认:

SE-1515 V1.40

SEMIP V1.90

仅供临床参考

双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2304110760

影像号: CT20231107157

姓名: 臧晓虹

年龄: 50 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 421199

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, 纵隔无偏移。双肺支气管血管纹理模糊, 增多, 小叶性结构增多, 模糊, 两肺下叶间质密度增高, 右肺中叶索条粘连。段以上支气管通畅, 心影形态未见异常, 纵隔内气管隆突旁、肺门旁淋巴结部分钙化斑。两侧胸膜未见异常。

影像诊断:

呼吸性细支气管炎,
两肺下叶间质改变,
右肺中叶纤维粘连。

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2023-11-08

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2023-11-08

超声诊断图文报告

流水号: 2304110760

影像号: 1444367

姓名: 臧晓虹

年龄: 50 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

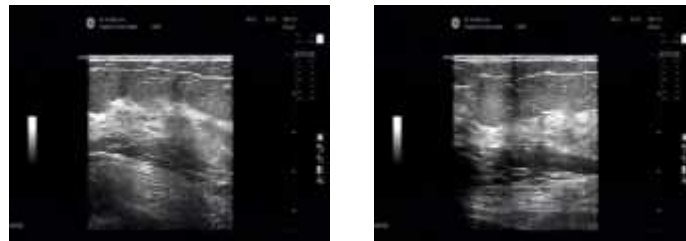
体检号: 421199

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 1.0cm, 左乳腺体厚 0.9cm, 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: 陈玉荣

检查日期: 2023-11-08

审核医师: 陈玉荣

报告日期: 2023-11-08

超声诊断图文报告

流水号: 2304110760

影像号: 1444376

姓名: 臧晓虹

年龄: 50 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 421199

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, 后方回声伴衰减, 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。

绝经后子宫, 大小正常, 肌壁回声均匀, 内膜呈线状, 宫颈厚约 2.2cm, 双侧附件区未见异常。

影像诊断:

重度脂肪肝

报告医师: 陈玉荣

检查日期: 2023-11-08

审核医师: 陈玉荣

报告日期: 2023-11-08



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