



2305090520

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	424401	工号	10
姓名	李丽华-1		
性别	男	年龄	60岁
单位	广灵县能源局		
部门	广灵县能源局		
联系电话	13383527199		
体检日期	2025-05-14		

尊敬的 李丽华-1 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 2025-05-14 （体检编号：424401）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、【腰椎 MRI】 1. 腰 3-4、4-5、腰 5-骶 1 椎间盘突出（中央型） 2. 腰椎椎体骨质增生，腰椎骨质疏松
- 2、【肺部双源 CT】 呼吸性细支气管炎，小叶性肺气肿 右肺上叶间隔旁肺大泡 两肺上叶及左肺下叶小叶结节灶，低危结节。 肝多发囊肿
- 3、【心脏彩超】 二尖瓣、三尖瓣少量返流
- 4、【颈部血管彩超】 1. 左侧颈总动脉内中膜增厚 2. 右锁骨下动脉起始处粥样硬化斑块形成

医生建议

【椎间盘突出（中央型）】：

(1) 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。

【腰椎骨质疏松】：

(1) 均衡饮食，增强锻炼，适当补钙及维生素 D；定期复查。

【腰椎椎体骨质增生】：

(1) 建议骨科诊断治疗

【肺大泡】：

(1) 肺大泡是指由于各种原因导致肺泡腔内压力增高，肺泡壁破裂，互相融合，在肺组织形成含气囊腔。
(2) 其有先天性和后天性两种，先天性多见于小儿，后天性多见于成人、老年患者。较小的，数目少的单纯肺大泡可无任何症状，体积大的或多发性的肺大泡可有胸闷、气短等症状。建议呼吸科结合临床诊治。

【呼吸性细支气管炎】：

(1) 建议呼吸内科诊断治疗。

【肝多发囊肿】：

(1) 多数是先天性的，有的合并肾囊肿。对人体健康没有多大影响，不会癌变。可以工作，可以运动，生活上没什么要特别注意的地方。首次发现，建议作 MRI 或 CT 检查，除外肝内其它占位性病。
(2) 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。定期复查。

【左肺下叶小叶结节灶】：

(1) 建议呼吸内科诊断治疗。

【小叶性肺气肿】：

(1) 建议呼吸科诊断治疗

【二尖瓣、三尖瓣少量返流】：

(1) 由于二尖瓣瓣膜轻微的改变而产生二尖瓣相对关闭不全。在很多人中，没有临床症状，只有在做心脏彩超时发现。一般不需要治疗，建议定期复查，必要时心内科结合临床考虑。
(2) 由于三尖瓣瓣膜轻微的改变而产生三尖瓣相对关闭不全。在很多人中，没有临床症状，只有在做心脏彩超时发现。一般不需要治疗，建议定期复查，必要时心内科结合临床考虑。

【右锁骨下动脉起始处粥样硬化斑块形成】：

(1) 颈动脉斑块是动脉硬化后，血管里面的垃圾沉淀在血管壁形成。斑块又分为硬斑和软斑两种。硬斑比较稳定，不容易脱落，软斑不稳定，容易破裂脱落，从而形成血管栓塞。

(2) 建议：1. 减低胆固醇水平。2. 减低高血糖、高血压等高危因素，将血压、血糖控制在理想水平。3. 积极进行生活干预，控制饮食，改善饮食结构，适量增加运动，戒烟限酒。4. 必要时药物治疗。

【左侧颈总动脉内中膜增厚】：

(1) 颈动脉内中膜增厚是一个超声诊断，它属于血管性疾病（动脉硬化）的早期表现，提示长期发展下去动脉硬化会形成斑块和狭窄闭塞病变。

(2) 建议改变饮食结构，适量增加运动量，减缓动脉硬化发展的速度。如果有血脂高、胆固醇高、高血压、高血糖，就要进行相应的控制和预防，通过药物的干预，避免从内中膜增厚发展成斑块，进一步形成血管狭窄和闭塞的病变。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2025-05-16

主检医生：

分科结果

检验报告

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2305090520

超声号: 1841868

姓名: 李丽华-1

年龄: 60 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 424401

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 26 (32±3mm)

左房内径 27 (35mm)

室间隔 10 (8-11mm)

左室内径 44 (47±4mm)

左室后壁 9 (8-11mm)

EF61% (50-80%)

右室内径 25 (36±4mm)

右房内径 28 (36±4mm)

FS32% (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, 二尖瓣、三尖瓣可见少量返流信号, 余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:

二尖瓣、三尖瓣少量返流

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-05-14

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-05-14



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: 2305090520

超声号: 1841872

姓名: 李丽华-1

年龄: 60岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 424401

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:

左侧颈总动脉内中膜增厚, 厚约 1.3mm, 右锁骨下动脉起始处可见范围约 5.3*2.7mm 混合回声斑, 右侧颈总动脉、双侧颈内、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	3.3	54.9	0.60	
右侧椎动脉	3.4	49.3	0.62	

影像诊断:

1. 左侧颈总动脉内中膜增厚
2. 右锁骨下动脉起始处粥样硬化斑块形成

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-05-14

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-05-14



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

ID号: 2305090520

影像号: CT20250514033

姓名: 李丽华-1

年龄: 60岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 424401

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 肺部双源 CT

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, 两肺上叶及左肺下叶微小结节灶, 直径约 0.2cm (3-25.28.57 层面) 小叶性含气囊腔形成, 右肺上叶间隔旁肺大泡形成。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。肝实质多发囊状密度减低, 直径约 1.1cm。

影像诊断:

- 呼吸性细支气管炎, 小叶性肺气肿
- 右肺上叶间隔旁肺大泡
- 两肺上叶及左肺下叶小叶结节灶, 低危结节。
- 肝多发囊肿

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2025-05-14

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2025-05-14

ID号: 2305090520

影像号: MR20250514011

姓名: 李丽华-1

年龄: 60岁

性别: 男

检查设备: 西门子 1.5T 磁共振

体检号: 424401

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 腰椎 MRI

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 1-骶 1 椎间盘脱水变性, 于 T2WI 像信号减低, 腰 3-4、4-5、腰 5-骶 1 椎间盘向后突出, 双侧椎间孔狭窄, 硬膜囊及双侧神经根受压。脊髓圆锥位置、形态、信号无异常。诸腰椎见多发斑片状短 T1 长 T2 信号, T2 抑脂像等信号。

影像诊断:

1. 腰 3-4、4-5、腰 5-骶 1 椎间盘突出 (中央型)
2. 腰椎椎体骨质增生, 腰椎骨质疏松

报告医师: 陈江莲

检查日期: 2025-05-14

审核医师: 陈江莲

报告日期: 2025-05-14