



2305100787

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	425433	工号	357
姓名	孔祥娟		
性别	女	年龄	55岁
单位	山西银行大同分行		
部门	山西银行大同分行-御河北路支		
联系电话	13593059340		
体检日期	2023-11-15		

尊敬的孔祥娟女士您好！

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 2023-11-15 （体检编号：425433）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、【血常规（五分类）】嗜碱性粒细胞百分比(BA%)偏高(1.4%) 红细胞(RBC)偏低( $3.69 \times 10^{12}/L$ )
- 2、【血脂四项】动脉硬化指数偏低(0.93) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.83 mmol/L)
- 3、【肾功能五项】 $\beta_2$ 微球蛋白偏高(2.14 mg/L)
- 4、【尿液分析+尿沉渣】隐血(ERY)3+ 正常红细胞偏高(10 个/u1) 鳞状上皮细胞偏高(1 /HP) 粘液丝偏高(3 /HP) 红细胞(尿)(RBC)偏高(10 个/u1)
- 5、【宫颈涂片】巴氏 IIa 级
- 6、【心电图】1. 窦性心动过缓 2. T波改变
- 7、【C13检测幽门螺杆菌】阳性+
- 8、【心脏彩超】三尖瓣轻度返流
- 9、【甲状腺彩超】1. 甲状腺右侧叶结节 TI-RADS 2级 2. 甲状腺左侧叶结节 TI-RADS 3级

## 医生建议

## 【红细胞(RBC)偏低】：

- (1) 红细胞减少提示贫血，是诊断贫血的三大指标之一：血红蛋白、红细胞、网织红细胞。要了解贫血的程度和类型，需要进一步检查的内容有：血清铁蛋白、红细胞游离原卟啉、血清叶酸、血清维生素 B12。
- (2) 注意观察是否有慢性失血，查找病因，多数由挑食、偏食、慢性疾病引起，往血液科及时治疗，定期复查。
- (3) 平衡饮食，并适当补充铁剂，维生素 C 及 B 族。
- (4) 复查血常规。

## 【嗜碱性粒细胞百分比(BA%)偏高】：

- (1) 供内科结合临床参考。

## 【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。

**【 $\beta$ 2 微球蛋白偏高】：**

(1) 建议泌尿外科结合临床参考。

**【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。

**【隐血(ERY)3+】：**

- (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。

**【巴氏 IIa 级】：**

(1) 建议往妇科进一步诊断治疗，定期复查。

**【窦性心动过缓】：**

- (1) 可见于正常人、体力劳动者、运动员，无症状者一般不需治疗，可定期随访，跟踪观察。
- (2) 如果有症状（胸闷、黑矇、晕厥等）请做动态心电图等相关检查，在医生指导下服用提升心率的药物如：心宝、红参等。如果每分钟心率低于45次伴有晕厥、胸闷等症状时，需安装心脏起搏器。请前往心内科进一步治疗，长期随访。

**【T波改变】：**

(1) 可见于心肌劳损，电解质混乱及神经调节异常，如疲劳、精神紧张等，往心血管内科咨询，进一步查找病因及治疗。

**【三尖瓣轻度返流】：**

(1) 建议心血管内科诊断治疗

**【甲状腺左侧叶结节】：**

- (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。

**【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。

**【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： 丁昊炜

主检日期： 2023-11-17

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	162cm	体重	53kg
血压	100/65mmHg		

**\*小结：**

未见异常

操作员：赵婉如

检查日期：2023-11-15

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	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：2023-11-15

检查医生：许艳华

## 检验报告

## 宫颈涂片

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
宫颈涂片	巴氏 IIa 级			

## \*小结:

巴氏 IIa 级

操作员：赵伟 检查日期:2023-11-15

检查医生:陈建国

## 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	10	个/ul	0--13	
上皮细胞(EC)	1	/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)	3+		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)	10	个/ul	0--6	↑
鳞状上皮细胞	1	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)	10	个/ul	0--6	↑
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

**\*小结:**

隐血(ERY)3+ 正常红细胞偏高(10 个/ul) 鳞状上皮细胞偏高(1 /HP) 粘液丝偏高(3 /HP) 红细胞(尿)(RBC)偏高(10 个/ul)

操作员：赵伟 检查日期:2023-11-15 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)	4.23	10 <sup>9</sup> /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.81	10 <sup>9</sup> /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	42.8	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	1.95	10 <sup>9</sup> /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	46.2	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.06	10 <sup>9</sup> /L	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	1.4	%	0--1.0	↑
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.22	10 <sup>9</sup> /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	5.1	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	161	10 <sup>9</sup> /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	16.1	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	11.6	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.188	%	0.11--0.28	

红细胞(RBC)	3.69	10 <sup>12</sup> /L	3.8--5.1	↓
血红蛋白	122	g/L	115--150	
红细胞压积(HCT)	36.4	%	35--45	
红细胞平均体积(MCV)	98.7	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	33.2	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	336	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.19	10 <sup>9</sup> /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)	42.9	fl	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	11.4	%	10.6--16.6	
大血小板比率	35.9	%	11--45	
大血小板数目	58	10 <sup>9</sup> /L	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.00	10 <sup>9</sup> /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 <sup>9</sup> /L	0--9999	
有核红细胞百分比	0.00	/100WBC	0--9999	

**\*小结:**

嗜碱性粒细胞百分比(BA%)偏高(1.4%) 红细胞(RBC)偏低(3.69 10<sup>12</sup>/L)

操作员：余雅倩 检查日期:2023-11-15 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)	4.53	mmol/L	3.89--6.1	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-11-15 检查医生:陈建国

## 肝功能九项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
总蛋白(T PROT)	70.1	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	43.40	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	26.70	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.63		1.0--2.5	
总胆红素(TBIL)	16.00	umol/L	0--21	
直接胆红素(DBIL)	2.6	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)	36.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	32.00	U/L	13--35	
谷草比谷丙	0.89		0.4--2.5	

## \*小结:

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-11-15

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	0.93		1.31--3.19	↓
总胆固醇(CHOL)	4.53	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	0.70	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	1.71	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.83	mmol/L	0.77--1.55	↑

## \*小结:

动脉硬化指数偏低(0.93) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.83 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-11-15

检查医生:陈建国

## 肾功能五项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
肌酐(CREA)	73.00	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	237.00	umol/L	140--340	
$\beta$ 2 微球蛋白测定	2.14	mg/L	0.8--1.8	↑
尿素测定 (Urea)	5.00	mmol/L	2.6--7.5	
尿微量白蛋白	15.59	ug/ml	0--30	

**\*小结:**

$\beta$ 2 微球蛋白偏高(2.14 mg/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-11-15 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: 2023091618

病理号: 087724

姓名: 孔祥娟

性别: 女

年龄: 55岁

送检科室:

电话号码: 13593059340

床号:

病历号:

体检号: 2305100787

送检医院: 大同瑞慈康复体检

送检日期: 2023-11-15

末次月经:

送检医生:

采样日期:

报告日期: 2023-11-15

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

孔祥娟 女 55岁

体检号:425433

病床号:

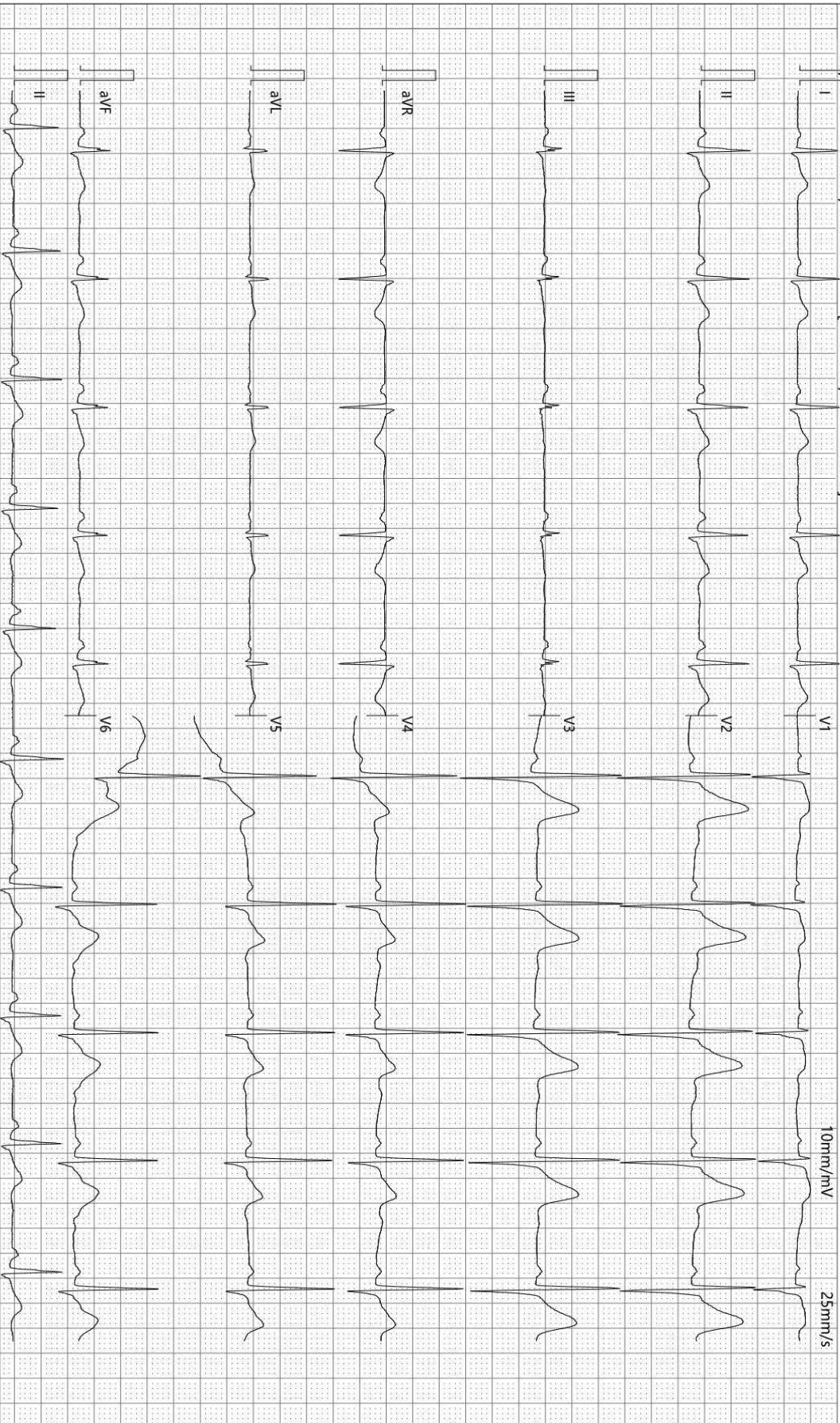
诊断结果:

- 1.窦性心动过缓
- 2.T波改变

诊断医生:

张之生

HR : 59 ↓ bpm [60 ~ 100bpm]  
 P : 108ms [0 ~ 110ms]  
 PR : 163ms [120 ~ 200ms]  
 QRS : 96ms [60 ~ 100ms]  
 QT/QTc : 419/415ms [320 ~ 440/0 ~ 460ms]  
 P/QRS/T : 65/47/41deg. [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]  
 RV5/SV1 : 1.649/0.819mV [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2023-11-15 10:04:16

诊断时间:2023-11-15 10:08:15

SEMIP V1.90

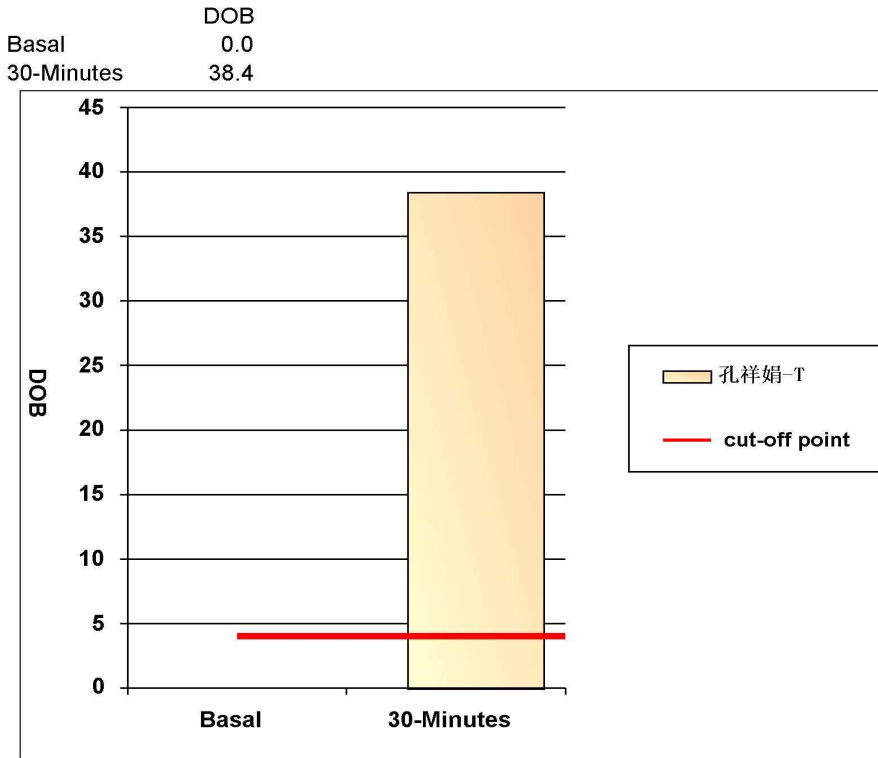
仅供临床参考

# 大同瑞慈健康体检

## <sup>13</sup>C呼气试验检验报告

患者姓名	孔祥娟-T	年龄	55	性别	女
患者 ID	2305100787	日期	2023年11月15日	联系电话	
申请医生		备注		设备型号	YH08

### <sup>13</sup>C呼气试验



阳性参考值 (Delta Over Baseline(DOB)):

30分钟的DOB值:	≥ 4.0	阳性+
	< 4.0	阴性-

检测结果: DOB= 38.4 阳性+

结论: 您本次检测的结果为阳性, 有幽门螺杆菌感染

检测医生: 曹居杰

## DR 诊断图文报告

流水号: 2305100787

影像号: DX20231114061

姓名: 孔祥娟

年龄: 55 岁

性别: 女

检查设备: 西门子数字 X 线摄影

体检号: 425433

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 胸部照相

经典图像:



影像所见:

胸廓对称。气管居中，纵隔无移位。双肺野清晰。肺门影未见增大。心脏大小、形态正常。双膈面光滑，肋膈角锐利。

影像诊断:

胸部平片未见异常。

报告医师: 李贵

检查日期: 2023-11-15

审核医师: 李贵

报告日期: 2023-11-15

## 双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2305100787

影像号: CT20231114175

姓名: 孔祥娟

年龄: 55 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 425433

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: 2023-11-15

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2023-11-15

## 超声诊断图文报告

流水号: 2305100787

影像号: 1449981

姓名: 孔祥娟

年龄: 55 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

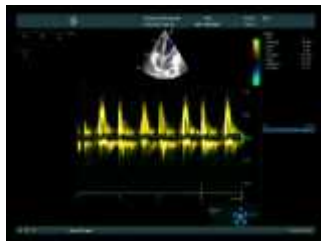
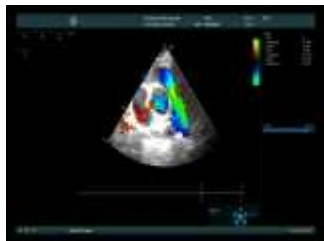
体检号: 425433

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 28 (32±3mm)

左房内径 31 (35mm)

室间隔 10 (8-11mm)

左室内径 46 (47±4mm)

左室后壁 9 (8-11mm)

EF66% (50-80%)

右室内径 27 (36±4mm)

右房内径 30 (36±4mm)

FS36% (28-41%)

主肺动脉内径 21 (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, 三尖瓣探及少量返流信号, 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:

三尖瓣轻度返流

报告医师: 李霞

检查日期: 2023-11-15

审核医师: 李霞

报告日期: 2023-11-15



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

## 超声诊断图文报告

流水号: 2305100787

影像号: 1449976

姓名: 孔祥娟

年龄: 55 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 425433

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, 于右侧叶中上极探及大小约 0.3\*0.2cm 囊性结构, 边界清, 形态规则, 左侧叶下极探及大小约 0.3\*0.2cm 低回声结节, 边界清, 形态规则, 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. 甲状腺右侧叶结节 TI-RADS 2 级
2. 甲状腺左侧叶结节 TI-RADS 3 级

报告医师: 李霞

检查日期: 2023-11-15

审核医师: 李霞

报告日期: 2023-11-15

## 超声诊断图文报告

流水号: 2305100787

影像号: 1449983

姓名: 孔祥娟

年龄: 55 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 425433

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 腹部彩超

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。

影像诊断:

肝、胆、脾、胰、双肾未见明显异常

报告医师: 李霞

检查日期: 2023-11-15

审核医师: 李霞

报告日期: 2023-11-15