



2305101127

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	425773	工号	953
姓名	胡艳华		
性别	女	年龄	38岁
单位	山西银行大同分行		
部门	山西银行大同分行-清泉街支行		
联系电话	18636285123		
体检日期	2023-11-14		

尊敬的胡艳华女士您好！

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 2023-11-14 （体检编号：425773）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 32.91：轻度肥胖 (2) 血压 138/91：本次测量血压偏高
- 2、【血常规（五分类）】 血小板(PLT)偏高($357 \times 10^9/L$) 血小板压积(PCT)偏高(0.379%) 红细胞平均体积(MCV)偏低(78.8 fl) 平均血红蛋白含量(MCH)偏低(26.1 pg) 大血小板数目偏高($107 \times 10^9/L$)
- 3、【肝功能九项】 丙氨酸氨基转移酶(ALT)偏高(58.00 U/L)
- 4、【血脂四项】 甘油三酯(TG)偏高(2.54 mmol/L)
- 5、【肾功能五项】 尿微量白蛋白偏高(49.03 ug/ml)
- 6、【尿液分析+尿沉渣】 鳞状上皮细胞偏高(5 /HP) 粘液丝偏高(6 /HP)
- 7、【甲状腺彩超】 1. 甲状腺右侧叶结节 TI-RADS 4a 级 建议进一步检查 2. 甲状腺左侧叶结节 TI-RADS 3 级
- 8、【乳腺彩超】 1. 左乳导管扩张 2. 左乳结节 BI-RADS 3 级 3. 左乳囊肿 BI-RADS 2 级
- 9、【全腹彩超】 重度脂肪肝

医生建议

【本次测量血压偏高】：

- (1) 高血压是指收缩期和（或）舒张期动脉血压高于正常，并连续三次不同日测量，血压都高于正常标准，可确定患高血压病。
- (2) 高血压的发病与遗传、精神过度紧张、肥胖、吸烟、酗酒、嗜盐等因素有关。血压持久增高，可导致心、脑、肾等脏器的损害。
- (3) 原发性高血压由于目前原因不明（部分与遗传有关），须终身服药降压。高血压主要危害心、脑血管和肾脏。一旦确诊“高血压”就要终生服药。
- (4) 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。
- (5) 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。
- (6) 建议您密切关注血压，保持心情舒畅，劳逸结合，适量运动，控制体重，避免过度劳累、情绪激动等。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。

【轻度肥胖】：

- (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： $BMI = \text{体重（千克）} / \text{身高（米} \times \text{米）}$ 。成人的标准值是 BMI 18.5-23.9 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，膳食纤维可适量增加，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。

【大血小板数目偏高】：

(1)供内科结合临床参考。

【红细胞平均体积(MCV)偏低】：

(1)供内科结合临床参考。

【血小板(PLT)偏高】：

(1)注意多饮水，适量运动，并复查。

(2)如复查仍偏高，可往血液科咨询。

【血小板压积(PCT)偏高】：

(1)血小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。

【平均血红蛋白含量(MCH)偏低】：

(1)供内科结合临床参考。

【丙氨酸氨基转移酶(ALT)偏高】：

(1)丙氨酸氨基转移酶主要存在于肝细胞内，还分布在心肌、骨骼肌、肾脏等部位。肝脏轻度损伤就可能引起肝细胞膜破坏，导致丙氨酸转氨酶释放入血，是肝细胞损害的敏感指标，其增高的程度与肝细胞被破坏的程度成正比。

(2)丙氨酸氨基转移酶具有临床意义的升高一般要大于正常值的 2-3 倍。如果是生理性的升高多是由于剧烈运动、熬夜、饮酒、感冒、过量食用油腻食物后，致使丙氨酸氨基转氨酶轻度升高。

(3)丙氨酸氨基转氨酶病理性升高多由于病毒性肝炎、肝硬化、酒精肝、药物性肝病、脂肪肝、胆囊炎等疾病造成，除了肝胆疾病外，心脏疾病、骨骼疾病等，也可使丙氨酸氨基转氨酶升高。

(4)发现了丙氨酸氨基转氨酶升高，排除生理性的原因外，如果超过正常值的两倍，则需要明确升高的原因。首先完善彩超、各型肝炎病毒等检查，如果经复查仍偏高者，应前往消化内科咨询，结合临床治疗。

(5)平时生活中应清淡饮食、戒烟限酒、避免劳累，多食新鲜果蔬，尤其是富含 V-C 的水果蔬菜。

【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。

【尿微量白蛋白偏高】：

(1)尿微量白蛋白的增高多见于糖尿病肾病，高血压，妊娠子痫前期，是肾损伤的早期敏感指标。尿微量白蛋白的监测是早期发现肾病最敏感，最可靠的诊断指标。

【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。

【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。

【左乳导管扩张】：

(1)本病可能和乳腺导管排泄障碍、异常刺激、感染、内分泌失调等因素有关，多见于40岁以上的非哺乳期或绝经期妇女。常用哺乳障碍史。建议定期复查，并注意个人卫生，多参加体育锻炼，增强体质，提高自身免疫力，必要时外科进一步检查及诊治。

【左乳囊肿】：

- (1)乳腺囊肿为良性病变，B超表现为无回声结节，其分为单纯性囊肿和积乳囊肿两种。
- (2)单纯囊肿是由于内分泌紊乱引起乳腺导管上皮增生，致使导管延伸迂曲折叠，折叠处管壁因缺血发生坏死，形成囊肿。积乳囊肿主要是由于泌乳期某一乳腺导管阻塞，引起乳汁淤积而引起囊肿。建议随诊观察，必要时外科诊治。

【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。

【左乳结节】：

(1) 乳腺结节是乳腺组织导管和乳小叶在结构上的退行性变及进行性结缔组织的生长，主要以乳房周围性疼痛为特征，或在情绪变化、劳累、天气变化时加重，每月月经前疼痛加剧，行经后疼痛减退或消失。其主要原因是由于内分泌失调。

(2) 建议少吃刺激性食物或进行药物治疗干预，必要时外科诊治。

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2023-11-16

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	169cm	体重	94kg
血压	138/91mmHg		

***小结：**

(1) 体重指数 32.91：轻度肥胖

(2) 血压 138/91：本次测量血压偏高

操作员：赵婉如

检查日期:2023-11-14

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:2023-11-14

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	3	个/ul	0--13	
上皮细胞(EC)	5	/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)	-		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)	0	个/ul	0--6	
鳞状上皮细胞	5	个/ul	0--0	↑
粘液丝	6	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)	0	个/ul	0--6	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

*小结:

鳞状上皮细胞偏高(5 /HP) 粘液丝偏高(6 /HP)

操作员：赵伟 检查日期:2023-11-14 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)	8.21	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.81	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	34.3	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	4.95	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	60.3	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.04	10 ⁹ /L	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.5	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.09	10 ⁹ /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	1.0	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	357	10 ⁹ /L	125--350	↑
血小板分布宽度(PDW)	16.0	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	10.6	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.379	%	0.11--0.28	↑
红细胞(RBC)	4.95	10 ¹² /L	3.8--5.1	
血红蛋白	129	g/L	115--150	
红细胞压积(HCT)	39.0	%	35--45	
红细胞平均体积(MCV)	78.8	fl	82--100	↓
平均血红蛋白含量(MCH)	26.1	pg	27--34	↓
平均血红蛋白浓度(MCHC)	332	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.32	10 ⁹ /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	3.9	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差	42.1	fl	35--56	

(RDW-SD)				
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	14.1	%	10.6--16.6	
大血小板比率	30.0	%	11--45	
大血小板数目	107	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	0.1	%	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:**

血小板(PLT)偏高(357 10⁹/L) 血小板压积(PCT)偏高(0.379 %) 红细胞平均体积(MCV)偏低(78.8 fl) 平均血红蛋白含量(MCH)偏低(26.1 pg) 大血小板数目偏高(107 10⁹/L)

操作员：余雅倩 检查日期:2023-11-14 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)	4.56	mmol/L	3.89--6.1	

***小结:**

未见异常

操作员：王文静 检查日期:2023-11-14 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)	68.6	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	41.00	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	27.60	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.49		1.0--2.5	
总胆红素(TBIL)	15.80	umol/L	0--21	

直接胆红素(DBIL)	3.5	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	12.30	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	58.00	U/L	7--40	↑
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	30.00	U/L	13--35	
谷草比谷丙	0.52		0.4--2.5	

***小结:**

丙氨酸氨基转移酶(ALT)偏高(58.00 U/L)

操作员：王文静 检查日期:2023-11-14 检查医生:陈建国

甲状腺功能系列

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
甲状腺球蛋白(TG)	18.74	ng/ml	3.5--77	
促甲状腺素(TSH)	3.18	uIU/ml	0.55--4.78	
甲状腺过氧化物酶抗体	28.0	IU/ml	0--60	
游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)	5.51	pmol/L	3.5--6.5	
游离甲状腺素(FT4)	14.43	pmol/L	11.5--22.70	

***小结:**

未见异常

操作员：王文静 检查日期:2023-11-14 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	2.90		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	4.82	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	2.54	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白(LDL)	3.07	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.06	mmol/L	0.77--1.55	

***小结：**

甘油三脂(TG)偏高(2.54 mmol/L)

操作员：王文静 检查日期:2023-11-14 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)	42.00	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	304.00	umol/L	140--340	
β2 微球蛋白测定	1.36	mg/L	0.8--1.8	
尿素测定 (Urea)	2.70	mmol/L	2.6--7.5	
尿微量白蛋白	49.03	ug/ml	0--30	↑

***小结：**

尿微量白蛋白偏高(49.03 ug/ml)

操作员：王文静 检查日期:2023-11-14 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: 2023091551

病理号: 087673

姓名: 胡艳华

性别: 女

年龄: 38岁

送检科室: 体检科

电话号码: 18636285123

床号:

病历号:

体检号: 2305101127

送检医院: 大同瑞慈康复体检 送检日期: 2023-11-14

末次月经:

送检医生:

采样日期:

报告日期: 2023-11-14

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:

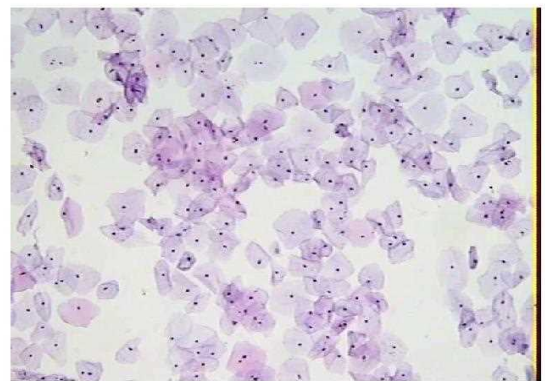
宫颈柱状细胞:

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。

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

胡艳华 女 38岁

体检号:425773

病床号:

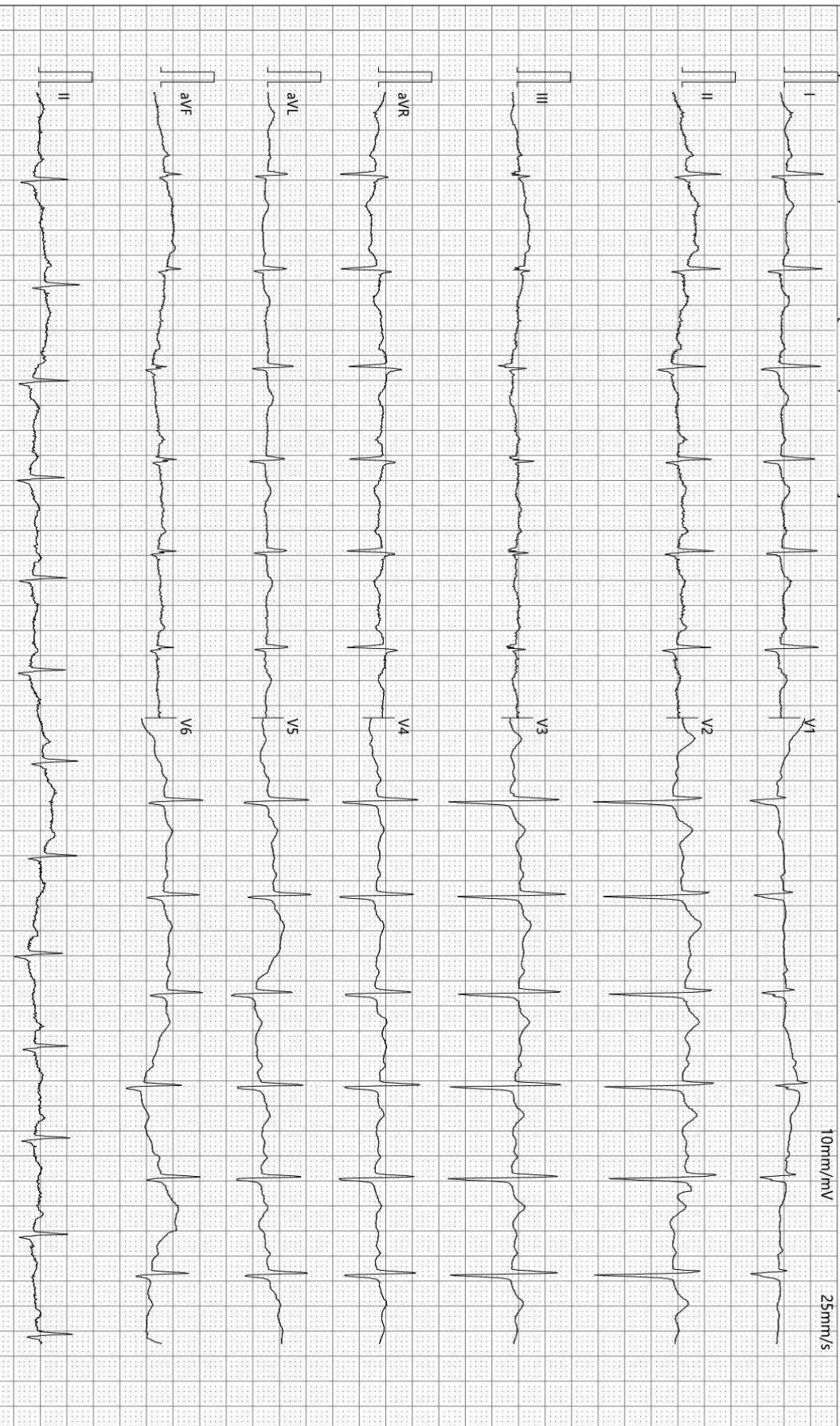
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.大致正常心电图

诊断医生:

张之生

HR : 78bpm [60 ~ 100bpm]
P : 110ms [0 ~ 110ms]
PR : 186ms [120 ~ 200ms]
QRS : 106 ms [60 ~ 100ms]
QT/QTc : 352/401ms [320 ~ 440/0 ~ 460ms]
P/QRS/T : 46/30/8deg. [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1 : 0.740/0.510mV [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2023-11-14 10:16:45

诊断时间:2023-11-14 10:27:36

SEMIP V1.90

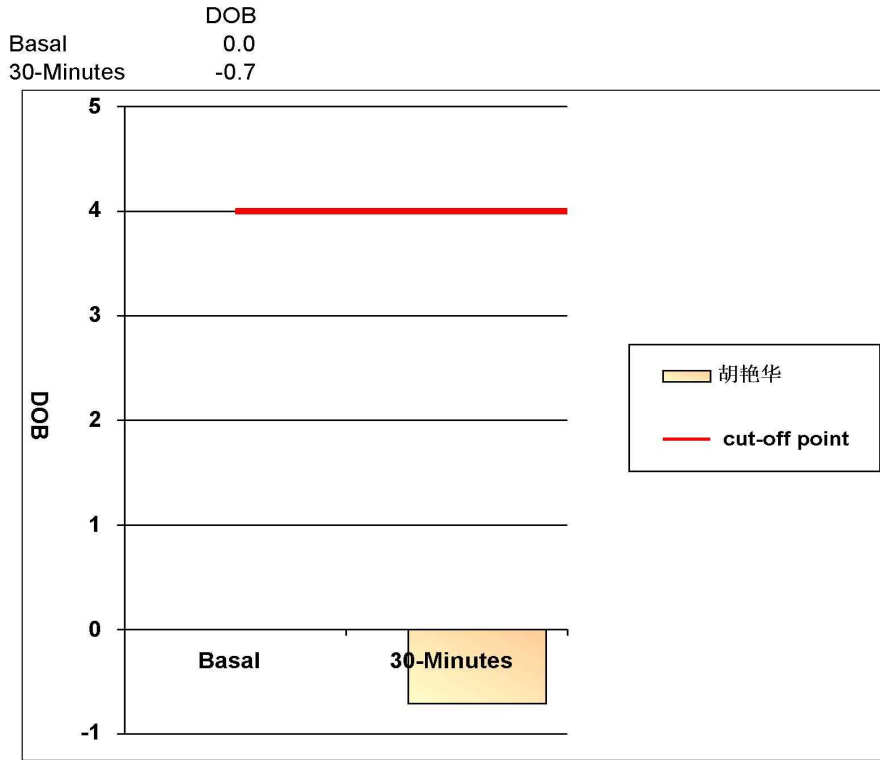
仅供临床参考

大同瑞慈健康体检

¹³C呼气试验检验报告

患者姓名	胡艳华	年龄	38	性别	女
患者 ID	2305101127	日期	2023年11月14日	联系电话	
申请医生		备注		设备型号	YH08

¹³C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= -0.7 阴性-

结论: 您本次检测结果为阴性, 正常, 无感染

检测医生: 曹居杰

DR 诊断图文报告

流水号: 2305101127

影像号: DX20231114033

姓名: 胡艳华

年龄: 38 岁

性别: 女

检查设备: 西门子数字 X 线摄影

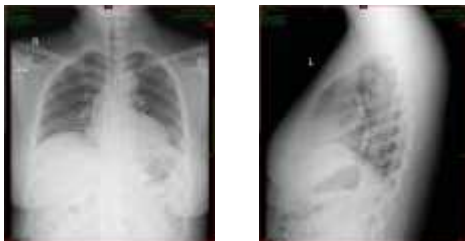
体检号: 425773

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: 2023-11-14

审核医师: 李贵

报告日期: 2023-11-14

双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2305101127

影像号: CT20231114091

姓名: 胡艳华

年龄: 38 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

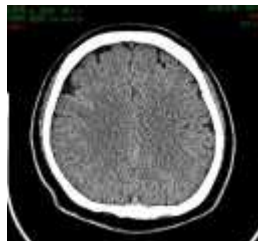
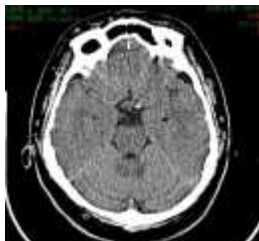
体检号: 425773

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

双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2305101127

影像号: CT20231114090

姓名: 胡艳华

年龄: 38 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

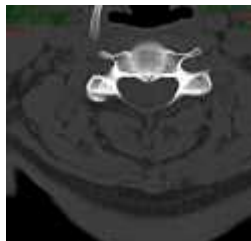
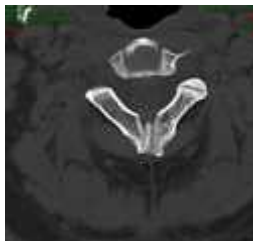
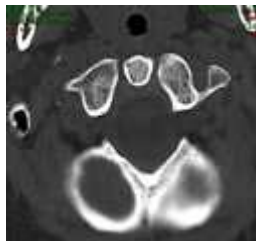
体检号: 425773

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: CT 检查二

经典图像:



影像所见:

颈椎曲度变直, 序列整齐, 颈环枢关节对称, 附件横突孔等大等圆, 颈椎体骨质未见异常。未见压迫颈髓硬膜囊, 颈髓软组织形态如常, 邻近椎管未见变窄, 附件小关节骨质未见异常。

影像诊断:

颈椎未见明显异常

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: 2305101127

影像号: 1448952

姓名: 胡艳华

年龄: 38 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

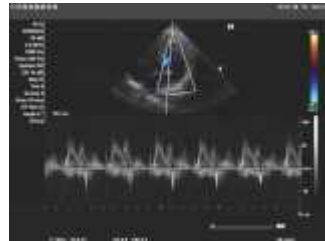
体检号: 425773

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 25 (32±3mm)

左房内径 30 (35mm)

室间隔 10 (8-11mm)

左室内径 39 (47±4mm)

左室后壁 9 (8-11mm)

EF68% (50-80%)

右室内径 25 (36±4mm)

右房内径 28 (36±4mm)

FS38% (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, 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:

心脏结构及功能未见明显异常

报告医师: 郭丽霞

检查日期: 2023-11-14

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2023-11-14

超声诊断图文报告

流水号: 2305101127

影像号: 1448954

姓名: 胡艳华

年龄: 38 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

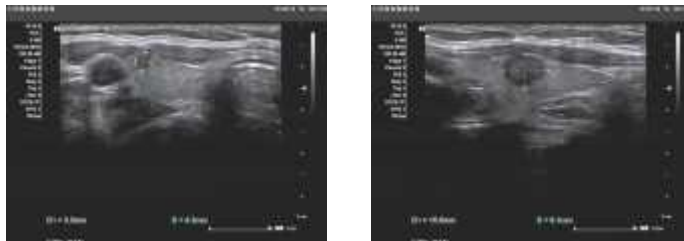
体检号: 425773

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, 右侧叶中上极实质内探及大小约 0.33*0.43cm 低回声结节, 形态规则, 边界清, 纵横比>1, 内见点条状血流, 左侧叶实质内探及两个低回声结节, 大者位于中极, 约 1.05*0.81cm, 形态规则, 边界清, 结节内见少许血流, 余实质回声均匀。

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 4a 级 建议进一步检查
2. 甲状腺左侧叶结节 TI-RADS 3 级

报告医师: 郭丽霞

检查日期: 2023-11-14

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2023-11-14

超声诊断图文报告

流水号: 2305101127

影像号: 1448957

姓名: 胡艳华

年龄: 38 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

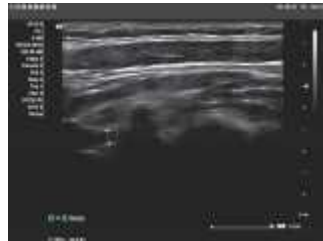
体检号: 425773

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:

右锁骨下动脉起始处、双侧颈总动脉、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。

影像诊断:

双侧颈动脉、椎动脉未见明显异常

报告医师: 郭丽霞

检查日期: 2023-11-14

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2023-11-14

超声诊断图文报告

流水号: 2305101127

影像号: 1448960

姓名: 胡艳华

年龄: 38 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 425773

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 1.2cm, 左乳腺体厚 1.2cm, 左乳探及一扩张的乳导管, 宽约 0.2cm, 左乳 2 点距乳头 1cm 处探及大小约 0.4*0.3cm 低回声结节, 形态规则, 边界清, 另于 3 点距乳头 1cm 处探及大小约 0.7*0.3cm 囊性回声, 形态规则, 内透声好, 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:

1. 左乳导管扩张
2. 左乳结节 BI-RADS 3 级
3. 左乳囊肿 BI-RADS 2 级

报告医师: 郭丽霞

检查日期: 2023-11-14

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2023-11-14

超声诊断图文报告

流水号: 2305101127

影像号: 1448962

姓名: 胡艳华

年龄: 38 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 425773

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:

肝脏形态饱满, 包膜光滑完整, 实质回声细腻增强, 肝内管道系统走行不清晰, 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 6.8*5.5*4.7cm, 肌壁回声均匀, 内膜线清晰, 厚 1.4cm, 宫颈厚约 2.5cm, 双侧附件区未见异常。

影像诊断:

重度脂肪肝

报告医师: 郭丽霞

检查日期: 2023-11-14

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2023-11-14