



2305230850

# 大同五洲心血管病医院

## 健康体检报告

|      |             |    |     |
|------|-------------|----|-----|
| 体检编号 | 429294      | 工号 | 10  |
| 姓名   | 高敏慧         |    |     |
| 性别   | 女           | 年龄 | 46岁 |
| 单位   | 山西同华公路有限公司  |    |     |
| 部门   | 山西同华公路有限公司  |    |     |
| 联系电话 | 13934024206 |    |     |
| 体检日期 | 2026-03-30  |    |     |

尊敬的高敏慧女士您好！

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 2026-03-30 （体检编号：429294）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 95/58：本次测量基础血压偏低
- 2、【血常规（五分类）】 嗜酸性粒细胞百分比(E0%) 偏高(9.7 %) 血小板分布宽度(PDW) 偏低(10.6 f1) 红细胞压积(HCT) 偏高(45.2 %)
- 3、【血脂四项】 高密度脂蛋白(HDL) 偏高(1.69 mmol/L)
- 4、【肝功四项】 丙氨酸氨基转移酶(ALT) 偏高(60.00 U/L) 门冬氨酸氨基转移酶(AST) 偏高(41.00 U/L)
- 5、【尿液分析+尿沉渣】 小圆上皮细胞(SRC) 偏高(1 个/u1)
- 6、【全腹彩超】 宫内节育器位置正常

### 医生建议

#### 【本次测量基础血压偏低】：

- (1) 由于生理或病理原因造成血压低于 90/60mmHg，就会形成低血压，平时我们讨论的低血压大多为慢性低血压。慢性低血压据统计发病率为 4% 左右，老年人群中可高达 10%。
- (2) 低血压一般可分为三类：一是体质性低血压，一般认为与遗传和体质瘦弱有关，多见于 20—50 岁的妇女和老年人，轻者可无如何症状，重者出现精神疲惫、头晕、头痛，甚至昏厥。夏季气温较高时更明显。
- (3) 二是体位性低血压，体位性低血压是患者从卧位到坐位或直立位时，或长时间站立出现血压突然下降超过 20mmHg，并伴有明显症状，这些症状包括：头昏、头晕、视力模糊、乏力、恶心、认识功能障碍、心悸、颈背部疼痛。
- (4) 体位性低血压与多种疾病有关，如多系统萎缩、糖尿病、帕金森氏病、多发性硬化病、更年期障碍、血液透析、手术后遗症、麻醉、降压药、利尿药、催眠药、抗精神抑郁药等，或其他如久病卧床，体质虚弱的老年人。
- (5) 三是继发性低血压，由某些疾病或药物引起的低血压，如脊髓空洞症、风湿性心脏病、降压药、抗抑郁药和慢性营养不良症、血液透析病人。
- (6) 饮食疗法是治疗本病的有力措施之一，可逐渐提高病患者的身体素质，改善心血管功能，增加心肌收缩力，增加心排血量，提高动脉管壁紧张度，从而逐步使血压上升并稳定正常水平，消除低血压带来的种种不适症状。
- (7) 荤素兼吃，合理搭配膳食，保证摄入全面充足的营养物质，使体质从纤弱逐渐变得健壮。
- (8) 如伴有红细胞计数过低，血红蛋白不足的贫血症，宜适当多吃富含蛋白质、铁、铜、叶酸、维生素 B12、维生素 C 等食物，诸如猪肝、蛋黄、瘦肉、牛奶、鱼虾、贝类、大豆、红糖及新鲜蔬菜、水果。有利于增加心排血量，改善大脑的供血量，提高血压和消除血压偏低引起的不良症状。
- (9) 莲子、桂圆、大枣、桑椹等果品，具有养心益血、健脾补脑之力，可常食用。
- (10) 伴有食少纳差者，宜适当食用能刺激食欲的食物和调味品，如姜、葱、醋、酱、糖、胡椒、辣椒、啤酒、葡萄酒等。
- (11) 加强锻炼，选择适合自己的运动方式。

#### 【血小板分布宽度(PDW) 偏低】：

- (1) 供内科结合临床参考。

#### 【红细胞压积(HCT) 偏高】：

- (1) 供内科结合临床参考。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

(2)如果明显升高，复查血常规。

**【嗜酸性粒细胞百分比(E0%)偏高】：**

(1)供内科结合临床参考。

**【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。

**【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，致使丙氨酸氨基转移酶轻度升高。
- (3)丙氨酸氨基转移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移酶升高。
- (4)发现了丙氨酸氨基转移酶升高，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。

**【门冬氨酸氨基转移酶(AST)偏高】：**

- (1)门冬氨酸氨基转移酶(AST)，通常存在于人体的心肌细胞和肝细胞线粒体中，心肌细胞中含量最高，它也是心肌酶谱的重要组成部分之一。
- (2)一般情况下，门冬氨酸氨基转移酶大于正常值上限2-3倍才具有意义，生理性的升高多见于劳累、熬夜、饮酒、剧烈运动等情况。
- (3)当心肌细胞或者肝细胞受损的时候，血液中的门冬氨酸氨基转移酶就会明显升高，最常见的原因是心肌梗塞。在心肌梗塞早期6-12小时之内就会明显升高，且通常增高的程度与梗塞病灶大小成正比。
- (4)在急慢性肝炎、肝外伤、酒精性肝损伤、脂肪肝的患者中，门冬氨酸氨基转移酶也会异常的升高；此外，心肌炎、肾炎、肺炎等疾患，门冬氨酸氨基转移酶也会轻度升高。
- (5)病理情况下的门冬氨酸氨基转移酶异常升高，多见于体内的重要细胞损伤，应该积极的去医院消化内科完善相关检查，结合临床诊治。
- (6)平时生活中，避免过度劳累、不熬夜、戒烟酒、适度的运动、进食高蛋白低脂饮食、多吃新鲜的果蔬。

**【小圆上皮细胞(SRC)偏高】：**

(1)建议泌尿外科咨询，定期复查。

汇总医生：

主检日期： 2026-03-31

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   | 158cm     | 体重   | 53kg |
| 血压   | 95/58mmHg |      |      |

**\*小结：**

(1) 血压 95/58：本次测量基础血压偏低

操作员：陈红锦

检查日期：2026-03-30

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：薛荣丽

检查日期：2026-03-30

检查医生：薛荣丽

## 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        | 2     | 个/u1 | 0--13        |    |
| 上皮细胞(EC)    | 1     | /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)     | -     |      | 阴性           |    |
| 小圆上皮细胞(SRC) | 1     | 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)     | 0     | 个/u1 | 0--6         |    |
| 鳞状上皮细胞      | 0     | 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)      | 1.005 |      | 1.003--1.030 |    |
| 酸碱度(PH)     | 8.0   |      | 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) | 0 | 个/u1 | 0--6 |  |
| 尿白细胞(LEU)   | - |      | 阴性   |  |

**\*小结:**

小圆上皮细胞(SRC)偏高(1 个/u1)

操作员：荆鹏山 检查日期:2026-03-30

检查医生:康建忠

**髓过氧化物酶 (MPO)**

| 项目名称         | 检查结果 | 单位    | 参考值    | 提示 |
|--------------|------|-------|--------|----|
| 髓过氧化物酶 (MPO) | 24.7 | ng/ml | 0--127 |    |

**\*小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2026-03-30

检查医生:康建忠

**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)       | 5.18 | $10^9/L$ | 3.5--9.5   |    |
| 淋巴细胞绝对值(LY#)   | 1.68 | $10^9/L$ | 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#)  | 2.70 | $10^9/L$ | 1.8--6.3   |    |
| 中性粒细胞百分比(GR%)  | 52.1 | %        | 40--75     |    |
| 嗜碱性粒细胞绝对值(BA#) | 0.01 | $10^9/L$ | 0--0.06    |    |
| 嗜碱性粒细胞百分比(BA%) | 0.2  | %        | 0--1.0     |    |
| 嗜酸性粒细胞绝对值(E0#) | 0.50 | $10^9/L$ | 0.02--0.52 |    |
| 嗜酸性粒细胞百分比(E0%) | 9.7  | %        | 0.4--8     | ↑  |
| 血小板(PLT)       | 256  | $10^9/L$ | 125--350   |    |
| 血小板分布宽度(PDW)   | 10.6 | %        | 15--17     | ↓  |
| 平均血小板体积(MPV)   | 9.5  | f1       | 6.0--14.0  |    |

|                      |       |                     |            |   |
|----------------------|-------|---------------------|------------|---|
| 血小板压积 (PCT)          | 0.244 | %                   | 0.11--0.28 |   |
| 红细胞 (RBC)            | 4.79  | 10 <sup>12</sup> /L | 3.8--5.1   |   |
| 血红蛋白                 | 144   | g/L                 | 115--150   |   |
| 红细胞压积 (HCT)          | 45.2  | %                   | 35--45     | ↑ |
| 红细胞平均体积 (MCV)        | 94.3  | f1                  | 82--100    |   |
| 平均血红蛋白含量 (MCH)       | 30.1  | pg                  | 27--34     |   |
| 平均血红蛋白浓度 (MCHC)      | 319   | g/L                 | 316--354   |   |
| 单核细胞绝对值 (MO#)        | 0.29  | 10 <sup>9</sup> /L  | 0.1--0.6   |   |
| 单核细胞百分比 (MO%)        | 5.6   | %                   | 3--10      |   |
| 红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)  | 44.9  | f1                  | 35--56     |   |
| 红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV) | 13.3  | %                   | 10.6--16.6 |   |
| 大血小板比率               | 23.0  | %                   | 11--45     |   |
| 大血小板数目               | 59    | 10 <sup>9</sup> /L  | 30--90     |   |
| 未成熟粒细胞数目             | 0.01  | 10 <sup>9</sup> /L  | 0--0.6     |   |
| 未成熟粒细胞百分比            | 0.1   | %                   | 0--10      |   |
| 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:**

嗜酸性粒细胞百分比 (EO%) 偏高 (9.7 %) 血小板分布宽度 (PDW) 偏低 (10.6 f1) 红细胞压积 (HCT) 偏高 (45.2 %)

操作员：荆鹏山 检查日期:2026-03-30 检查医生:康建忠

**空腹血糖**

| 项目名称      | 检查结果 | 单位     | 参考值       | 提示 |
|-----------|------|--------|-----------|----|
| 葡萄糖 (GLU) | 5.67 | mmol/L | 3.89--6.1 |    |

**\*小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2026-03-30 检查医生:康建忠

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

### 甲状腺三项

| 项目名称            | 检查结果  | 单位     | 参考值       | 提示 |
|-----------------|-------|--------|-----------|----|
| 促甲状腺素(TSH)      | 3.00  | uIU/ml | 0.3--4.5  |    |
| 游离三碘甲状腺原氨酸(FT3) | 3.32  | pmol/L | 2.0--4.2  |    |
| 游离甲状腺素(FT4)     | 12.80 | pmol/L | 9.0--17.5 |    |

**\*小结:**

未见异常

操作员：孙钰 检查日期:2026-03-30 检查医生:康建忠

### 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      | 1.34 |        | 1.31--3.19 |    |
| 总胆固醇(CHOL)  | 5.08 | mmol/L | 2.59--5.2  |    |
| 甘油三脂(TG)    | 1.37 | mmol/L | 0.7--1.7   |    |
| 低密度脂蛋白(LDL) | 2.26 | mmol/L | 0--4.13    |    |
| 高密度脂蛋白(HDL) | 1.69 | mmol/L | 0.77--1.55 | ↑  |

**\*小结:**

高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.69 mmol/L)

操作员：梁可欣 检查日期:2026-03-30 检查医生:康建忠

### 糖化血红蛋白

| 项目名称   | 检查结果 | 单位 | 参考值      | 提示 |
|--------|------|----|----------|----|
| 糖化血红蛋白 | 5.7  |    | 4.1--6.0 |    |

**\*小结:**

未见异常

操作员：荆鹏山 检查日期:2026-03-30 检查医生:陈建国

## 肝功四项

| 项目名称           | 检查结果  | 单位     | 参考值     | 提示 |
|----------------|-------|--------|---------|----|
| 碱性磷酸酶(ALP)     | 71.0  | U/L    | 35--100 |    |
| 总胆红素(TBIL)     | 5.50  | umol/L | 0--21   |    |
| 丙氨酸氨基转移酶(ALT)  | 60.00 | U/L    | 7--40   | ↑  |
| 门冬氨酸氨基转移酶(AST) | 41.00 | U/L    | 13--35  | ↑  |

## \*小结:

丙氨酸氨基转移酶(ALT)偏高(60.00 U/L) 门冬氨酸氨基转移酶(AST)偏高(41.00 U/L)

操作员：梁可欣 检查日期:2026-03-30

检查医生:康建忠

## 人乳头瘤病毒检查 (HPV)

| 项目名称        | 检查结果  | 单位 | 参考值 | 提示 |
|-------------|-------|----|-----|----|
| HPV 高危亚型 16 | 阴性(-) |    | 阴性  |    |
| HPV 高危亚型 18 | 阴性(-) |    | 阴性  |    |
| HPV 高危亚型 31 | 阴性(-) |    | 阴性  |    |
| HPV 高危亚型 26 | 阴性(-) |    | 阴性  |    |
| HPV 高危亚型 33 | 阴性(-) |    | 阴性  |    |
| HPV 高危亚型 35 | 阴性(-) |    | 阴性  |    |
| HPV 高危亚型 39 | 阴性(-) |    | 阴性  |    |
| HPV 高危亚型 45 | 阴性(-) |    | 阴性  |    |
| HPV 高危亚型 51 | 阴性(-) |    | 阴性  |    |
| HPV 高危亚型 52 | 阴性(-) |    | 阴性  |    |
| HPV 高危亚型 53 | 阴性(-) |    | 阴性  |    |
| HPV 高危亚型 56 | 阴性(-) |    | 阴性  |    |
| HPV 高危亚型 58 | 阴性(-) |    | 阴性  |    |
| HPV 高危亚型 59 | 阴性(-) |    | 阴性  |    |

|             |       |  |    |  |
|-------------|-------|--|----|--|
| HPV 高危亚型 66 | 阴性(-) |  | 阴性 |  |
| HPV 高危亚型 68 | 阴性(-) |  | 阴性 |  |
| HPV 高危亚型 73 | 阴性(-) |  | 阴性 |  |
| HPV 高危亚型 82 | 阴性(-) |  | 阴性 |  |
| HPV 低危亚型 6  | 阴性(-) |  | 阴性 |  |
| HPV 低危亚型 11 | 阴性(-) |  | 阴性 |  |
| HPV 低危亚型 42 | 阴性(-) |  | 阴性 |  |
| HPV 低危亚型 43 | 阴性(-) |  | 阴性 |  |
| HPV 低危亚型 81 | 阴性(-) |  | 阴性 |  |

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2026-03-31

检查医生:康建忠

大同现代医学检验实验室

液基薄层细胞学图文报告

ID: 2026128121

病理号: 114695

姓名: 高敏慧

性别: 女

年龄: 46岁

送检科室:

电话号码: 13934024206

床号:

病历号:

体检号: 2305230850

送检医院: 大同瑞慈康复体检

送检日期: 2026-03-30

末次月经:

送检医生:

采样日期:

报告日期: 2026-03-30

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:

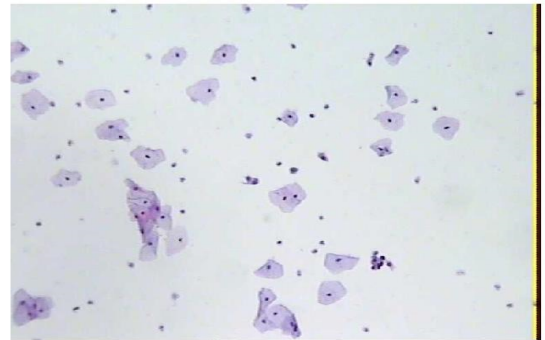
鳞状细胞:

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

高敏慧 女 46岁 体检号:429294

病床号:

诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

张之生

HR : 84bpm [60~100bpm]  
 P : 112↑ms [0~110ms]  
 PR : 152ms [120~200ms]  
 QRS : 84ms [60~100ms]  
 QT/QTc : 341/404ms [320~440/0~460ms]  
 P/QRS/T : 65/84/65deg. [0~75/-30~90/0~75deg]  
 R/5/SV1 : 1.018/1.013mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2026-03-30 11:37:53

诊断时间:2026-03-30 11:42:31

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: 2305230850

超声号: 2141976

姓名: 高敏慧

年龄: 46岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

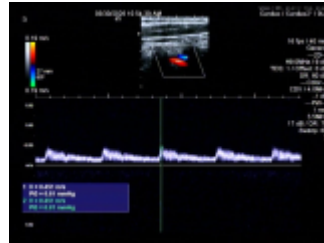
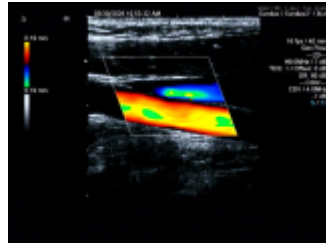
体检号: 429294

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: 李菊蓉

检查日期: 2026-03-30

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2026-03-30

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: 2305230850

超声号: 2141981

姓名: 高敏慧

年龄: 46岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

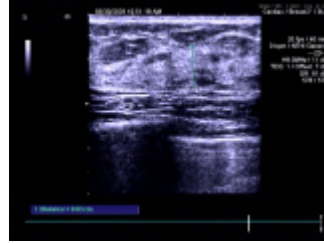
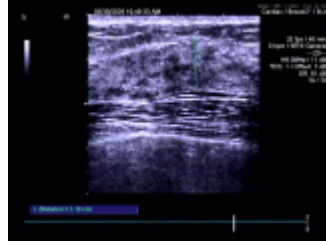
体检号: 429294

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 0.9cm, 左乳腺体厚 1.2cm, 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: 李菊蓉

检查日期: 2026-03-30

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2026-03-30

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: 2305230850

超声号: 2141984

姓名: 高敏慧

年龄: 46岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

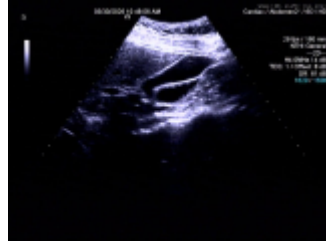
体检号: 429294

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、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 5.2\*4.8\*3.4cm,肌壁回声均匀,内膜线清晰,厚 0.8cm,宫内探及节育器回声,位置正常,宫颈厚约 2.8cm,双侧附件区未见异常。

影像诊断:

宫内节育器位置正常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2026-03-30

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2026-03-30

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: 2305230850

影像号: CT20260330107

姓名: 高敏慧

年龄: 46岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 429294

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: 2026-03-30

审核医师: 张剑峰

报告日期: 2026-03-30

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

---

---