



2305250633

大同五洲心血管病医院

健康体检报告

体检编号	429466	工号	64
姓名	刘丽		
性别	女	年龄	39岁
单位	大同市住房和城乡建设局		
部门	大同市住房和城乡建设局		
联系电话	18234260287		
体检日期	2026-04-02		

尊敬的刘丽女士您好！

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 2026-04-02 （体检编号：429466）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 167/107：本次测量血压偏高
- 2、【血常规（五分类）】 淋巴细胞绝对值(LY#)偏高($3.69 \times 10^9/L$) 淋巴细胞百分比(LY%)偏高(54.3%) 血小板分布宽度(PDW)偏高(19.1 fl) 大血小板比率偏高(52.2%)
- 3、【同型半胱氨酸】 同型半胱氨酸偏高(19.10 $\mu\text{mol/L}$)
- 4、【生化1(特殊级)】 总胆固醇(CHOL)偏高(5.76 mmol/L)
- 5、【尿液分析+尿沉渣】 鳞状上皮细胞偏高(7 /HP) 尿白细胞(LEU)1+
- 6、【肺部双源CT】 1.左肺下叶后基底段实性结节，建议随诊复查(6个月) 2.右肺下叶多发钙化灶 3.双肺局限性纤维化 4.心脏增大，心脏房间隔封堵伞置入术后
- 7、【膝关节双源CT】 双侧膝关节退行性病变(轻度)
- 8、【心电图】 1.异位心律 心房颤动 2.ST-T改变(II, III, aVF, V2-V6)
- 9、【心脏彩超】 1.左房增大 2.主动脉瓣钙化伴少量返流 3.二尖瓣、肺动脉瓣少量返流
- 10、【乳腺彩超】 左乳结节 BI-RADS 3级 定期复查
- 11、【全腹彩超】 1.脂肪肝(轻度) 2.胆囊结石

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。

【淋巴细胞绝对值(LY#)偏高】：

- (1)成人全血淋巴细胞占白细胞总数的20-40%。在中性粒细胞减少的病例中，淋巴细胞可相对增高，多与病毒感染有关(如感冒等)。
- (2)病理性增高见于传染性淋巴细胞增多症、结核病、百日咳、急慢性淋巴细胞白血病、传染性单核细胞增多症等，建议结合其它血常规指标及临床进行综合评估。

【大血小板比率偏高】：

- (1)供内科结合临床参考。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

【血小板分布宽度(PDW)偏高】：

(1)供内科结合临床参考。

【淋巴细胞百分比(LY%)偏高】：

(1)供临床参考，定期复查。

【同型半胱氨酸偏高】：

(1)血同型半胱氨酸是一种含硫氨基酸，为蛋氨酸和半胱氨酸代谢过程中产生的重要中间产物。正常情况下，血同型半胱氨酸在体内能被分解代谢，浓度维持在较低水平。但在日常生活中由于原发性原因和继发性原因会影响血同型半胱氨酸代谢导致在血液中升高。

(2)同型半胱氨酸偏高称之为高同型半胱氨酸血症，产生的原因和遗传、环境、营养因素有很大关系。高同型半胱氨酸血症目前认为是冠心病、高血压、脑血管疾病重要的危险因素。建议日常生活中清淡饮食，多吃新鲜蔬菜水果，补充维生素成分，心内科诊治。

【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。

【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。

【尿白细胞(LEU)1+】：

(1)建议泌尿外科诊断治疗。

【双肺局限性纤维化】：

(1)肺纤维化灶是一种常见的身体器官疾病，常为肺部组织感染后，机体修复的过程中，病变组织自然愈合后遗留下来的纤维化病灶，也可能是既往感染治疗不彻底，导致炎症反复发作，局部组织纤维化增生的表现。建议定期复查。

【左肺下叶后基底段实性结节】：

(1)建议增强扫描或定期复查（6个月）。

【心脏增大】：

(1)建议心脏彩超检查。

【右肺下叶多发钙化灶】：

(1) 建议呼吸科诊断治疗

【双侧膝关节退行性病变】：

(1) 建议骨科诊断治疗。

【异位心律】：

(1) 建议心血管内科进一步复查。

【ST-T 改变】：

(1) ST-T 改变主要是反映心肌缺血现象，具有 ST 段抬高和下移两种表现，多见于慢性冠状动脉供血不足、心绞痛、心肌炎、心肌劳损等，但有时也见于神经植物功能紊乱、精神紧张、电解质紊乱、内分泌疾病等。

(2) 临床上把心肌缺血疾病的 ST-T 改变称为特异性 ST-T 改变，把超出正常范围而又不具备特异性 ST-T 改变归结为非特异性 ST-T 改变。建议定期复查、动态观察，并心内科结合临床考虑，必要时心脏彩超、冠脉 CTA 检查。

【心房颤动】：

(1) 建议心血管内科诊治，心脏彩超，冠脉 CTA 进一步检查。

【主动脉瓣钙化伴少量返流】：

(1) 建议心血管内科诊断治疗。

【左房增大】：

(1) 建议心血管内科就诊；定期复查。

【肺动脉瓣少量返流】：

(1) 建议心血管内科诊断治疗。

【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。

【脂肪肝】：

(1) 脂肪肝是指肝脏被脂肪浸润，为一种多病因引起的获得性疾病。

(2) 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）、营养失调（营养过量或不足）、饮酒、高脂血症、少运动、糖耐量异常、减肥造成体重急剧下降、营养不良、中毒和药物等。

(3) 当肝内脂类（主要为甘油三酯）含量超过肝重的 5% 时为脂肪肝。脂肪肝是一个常见的临床现象，不是一个独立性的疾病。

(4) 值得注意的是，过多的脂肪在肝组织、肝细胞内浸润，引起肝细胞肿大，严重可致肝硬化。脂肪肝是可逆性的，合理饮食、运动及治疗后可恢复。

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

(6) 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，坚持长期有氧运动，加强体育锻炼；

(7) 定期复查腹部彩超、血脂、肝功能。

【胆囊结石】：

(1) 胆囊结石主要为胆固醇性结石或以胆固醇为主的混合性结石，胆囊结石主要见于成年人，女性常见，尤以经产妇和服用避孕药者常见。

(2) 胆囊结石一般认为与胆汁淤积、胆道细菌和寄生虫感染、胆固醇代谢失调以及胆囊的运动功能失调有关。

(3) 临床表现取决于胆石的动态、所在部位和并发症，大多数与慢性胆囊炎同时存在。主要多发于成年女性，由以中年肥胖妇女为多见。平时大多无症状，部分表现为消化不良、中上腹或右上腹饱胀感，有时胃灼热、嗝气，在饱餐或高脂饮食后更为明显。

(4) 胆囊结石患者应少吃肥肉和胆固醇含量高的食物，如蛋黄、鱼卵、蟹黄、动物内脏等食品，不吃油炸食品。

(5) 如有右上腹隐痛不适，应素食，右侧卧位，服用 654-2、阿托品等解痉药物，消炎利胆片、金胆片、胆通等可任选一种口服。

(6) 如发生上腹剧痛，应到医院治疗，不要自己随便应用止痛药。出现黄疸时，应立即就医检查，查明黄疸原因，作相应处理，切勿拖延。

(7) 除药物治疗外，有的需震波治疗、有的可作腹腔镜手术、有的则需剖腹手术，应按医生的指导选择合适的治疗方法。定期彩超复查。

【心脏房间隔封堵伞置入术后】：

(1) 建议心血管内科定期复查。

汇总医生：

主检日期： 2026-04-04

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	157cm	体重	53kg
血压	167/107mmHg		

***小结:**

(1) 血压 167/107: 本次测量血压偏高

操作员: 张文静 检查日期: 2026-04-02 检查医生: 名燕凌

眼压检查

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
右眼眼压	15.5mmHg	左眼眼压	14.9mmHg

***小结:**

未见异常

操作员: 田野青 检查日期: 2026-04-02 检查医生: 田野青

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	0	个/u1	0--13	
上皮细胞(EC)	7	/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)	0	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	7	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)	1.010		1.003--1.030	
酸碱度(PH)	7.5		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/u1	0--6	
尿白细胞(LEU)	1+		阴性	

***小结:**

鳞状上皮细胞偏高(7 /HP) 尿白细胞(LEU)1+

操作员：祁佳佳 检查日期:2026-04-02

检查医生:康健忠

心肌酶谱

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
乳酸脱氢酶(LDH)	203.00	U/L	120--250	
肌酸激酶(CK)	97.00	U/L	40--200	
肌酸激酶同工酶(CK-Mb(M))	11	U/L	0--25	
高敏肌钙蛋白(TnI)	7.98	pg/ml	0--46.47	

***小结:**

未见异常

操作员：孙钰 检查日期:2026-04-02

检查医生:康健忠

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)	26.5	ng/ml	0--127	

***小结:**

未见异常

操作员：孙钰 检查日期:2026-04-02

检查医生:康健忠

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)	6.80	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	3.69	$10^9/L$	1.1--3.2	↑

淋巴细胞百分比 (LY%)	54.3	%	20--50	↑
中性粒细胞绝对值 (GR#)	2.82	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比 (GR%)	41.4	%	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 (EO#)	0.03	$10^9/L$	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比 (EO%)	0.4	%	0.4--8	
血小板 (PLT)	153	$10^9/L$	125--350	
血小板分布宽度 (PDW)	19.1	%	9.0--17	↑
平均血小板体积 (MPV)	13.8	f1	6.0--14.0	
血小板压积 (PCT)	0.212	%	0.11--0.28	
红细胞 (RBC)	4.65	$10^{12}/L$	3.8--5.1	
血红蛋白	141	g/L	115--150	
红细胞压积 (HCT)	44.2	%	35--45	
红细胞平均体积 (MCV)	95.0	f1	82--100	
平均血红蛋白含量 (MCH)	30.3	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#)	0.25	$10^9/L$	0.1--0.6	
单核细胞百分比 (MO%)	3.7	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	48.8	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	14.3	%	10.6--16.6	
大血小板比率	52.2	%	11--45	↑
大血小板数目	80	$10^9/L$	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.00	$10^9/L$	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	$10^9/L$	0--9999	

有核红细胞百分比	0.00	/100WBC	0--9999
----------	------	---------	---------

***小结:**

淋巴细胞绝对值(LY#) 偏高(3.69 ×10⁹/L) 淋巴细胞百分比(LY%) 偏高(54.3 %) 血小板分布宽度(PDW) 偏高(19.1 f1) 大血小板比率偏高(52.2 %)

操作员：祁佳佳 检查日期:2026-04-02 检查医生:康建忠

同型半胱氨酸

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
同型半胱氨酸	19.10	umol/L	0--15	↑

***小结:**

同型半胱氨酸偏高(19.10 umol/L)

操作员：孙钰 检查日期:2026-04-02 检查医生:康建忠

生化 1(特殊级)

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
碳酸氢根(HCO3)	27.50	mmol/L	22--29	
总蛋白(T PROT)	78.3	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	46.60	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	31.70	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.47		1.0--2.5	
碱性磷酸酶(ALP)	58.0	U/L	35--100	
肌酐(CREA)	64.30	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	260.00	umol/L	140--340	
钾(K)	3.98	mmol/L	3.5--5.3	
钠(Na)	143.7	mmol/L	137--147	
氯(Cl)	101.3	mmol/L	99--110	
钙(Ca)	2.24	mmol/L	2.11--2.52	
乳酸脱氢酶(LDH)	203.00	U/L	120--250	

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

淀粉酶(AMY)	80.00	IU/L	35--135	
葡萄糖(GLU)	5.53	mmol/L	3.89--6.1	
总胆红素(TBIL)	20.00	umol/L	0--21	
直接胆红素(DBIL)	5.2	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	14.80	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	14.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	24.00	U/L	13--35	
尿素测定(Urea)	4.30	mmol/L	2.6--7.5	
肌酸激酶(CK)	97.00	U/L	40--200	
α-羟丁酸脱氢酶	155.00	U/L	72--182	
C反应蛋白	0.50	mg/dl	0--3	
动脉硬化指数	2.89		1.31--3.19	
谷草比谷丙	1.71		0.4--2.5	
总胆固醇(CHOL)	5.76	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	1.43	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	3.50	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.21	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

总胆固醇(CHOL)偏高(5.76 mmol/L)

操作员：孙钰 检查日期:2026-04-02

检查医生:康建忠

肿瘤标志物 2 项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
癌胚抗原(CEA)	1.03	ng/ml	0--5	
甲胎蛋白(AFP)	3.95	ng/ml	0--7	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2026-04-03

检查医生:康建忠

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

体检科 12导联心电图报告

刘丽 女 39岁 体检号:429466

病床号:

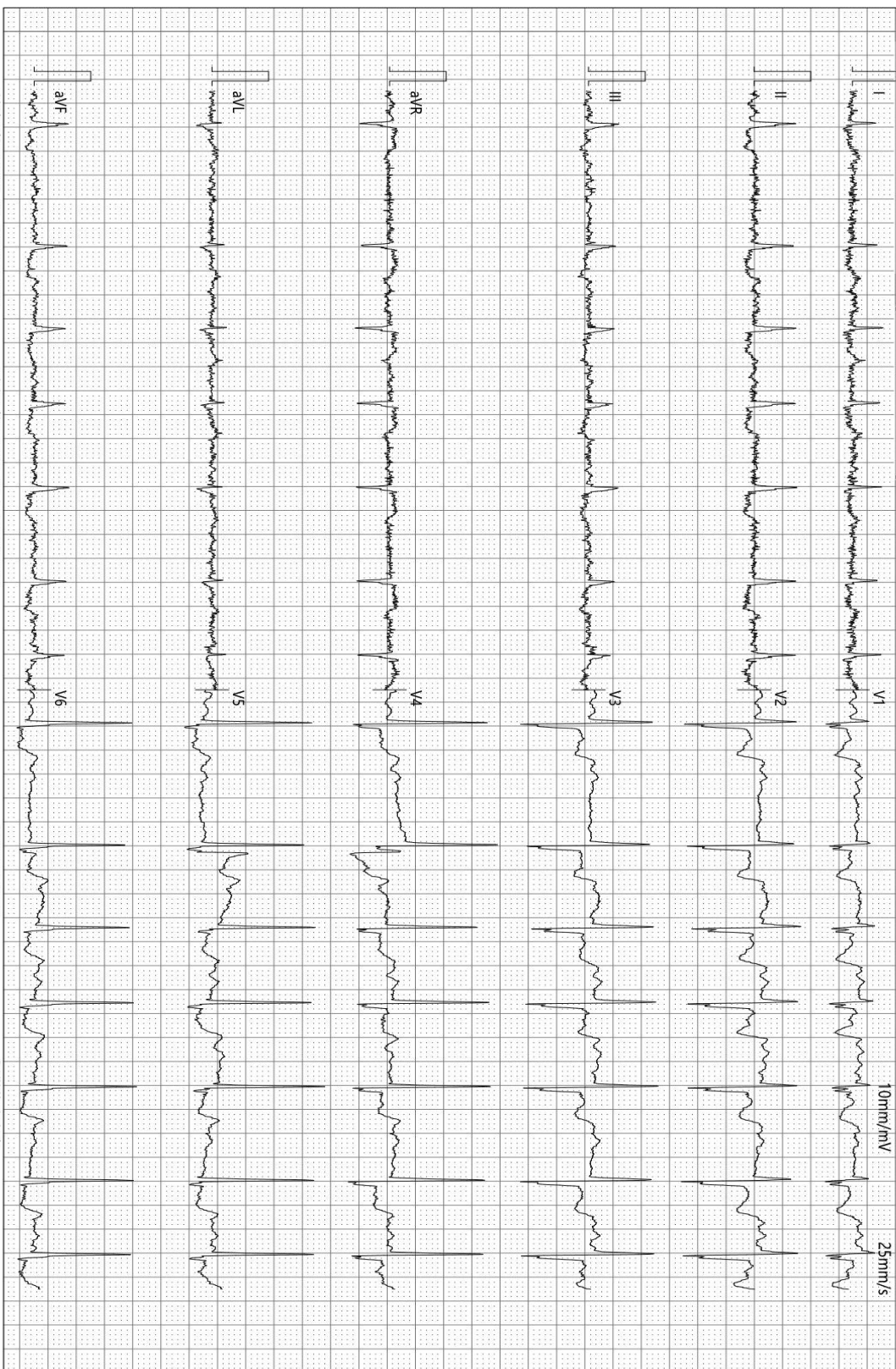
诊断结果:

1.异位心律 心房颤动
2.ST-T改变(II,III,aVF,V2-V6)

诊断医生:

张永生 周志辉

HR : 83bpm [60 ~ 100bpm]
P : 0ms [0 ~ 110ms]
PR : 0.1ms [120 ~ 200ms]
QRS : 99ms [60 ~ 100ms]
QT/QTc : 362/426ms [320 ~ 440/0 ~ 460ms]
P/QRS/T : 0/70/-29.1 deg. [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75 deg]
RV5/SV1 : 1.838/0.480mV [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2026-04-02 08:17:46

诊断时间:2026-04-02 08:32:42

SEMIP 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: 2305250633

超声号: 2144313

姓名: 刘丽

年龄: 39 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

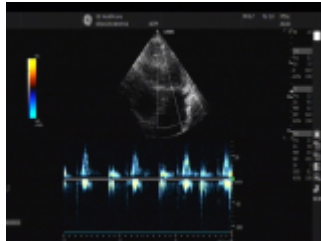
体检号: 429466

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 27 (21-36) 左房内径 39 (22-39) 室间隔 10 (8-11)
左室内径 42 (37-54) 左室后壁 9 (8-11) EF60% (50-80%)
右室内径 25 (25-40) 右房内径 33 (25-42) FS31% (28-41%)
主肺动脉内径 20 (15-25)

升主动脉内径正常, 左房增大, 余心脏各腔室大小正常, 室间隔厚度正常, 房间隔缺损封堵术后, 未见过隔血流, 左室壁未见明显节段性运动异常, 主动脉瓣回声增强, 并可见少量返流信号, 肺动脉瓣、二尖瓣瓣口可见少量返流信号, 余瓣膜及启闭功能未见明显异常, 舒张期二尖瓣口血流频谱呈单峰, 心包腔未见积液。

影像诊断:

1. 左房增大
2. 主动脉瓣钙化伴少量返流
3. 二尖瓣、肺动脉瓣少量返流

报告医师:

检查日期: 2026-04-02

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2026-04-02

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: 2305250633

超声号: 2144311

姓名: 刘丽

年龄: 39 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

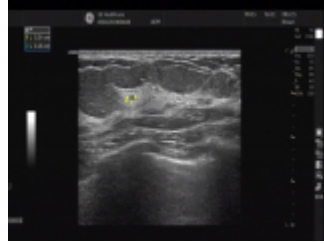
体检号: 429466

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 0.8cm, 左乳腺体厚 0.6cm, 左乳 1 点位探及大小约 0.2*0.2cm 低回声结节, 形态规则, 边界清, 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:

左乳结节 BI-RADS3 级定期复查

报告医师:

检查日期: 2026-04-02

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2026-04-02

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: 2305250633

超声号: 2144315

姓名: 刘丽

年龄: 39 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

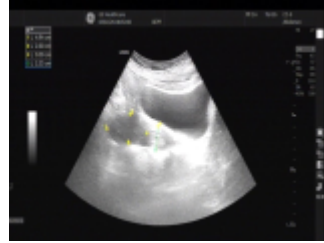
体检号: 429466

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, 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、欠光滑, 囊内透声尚可, 腔内探及直径约 1.5cm 强回声团, 后伴声影, 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, 大小约 4.9*3.8*2.6cm, 肌壁回声均匀, 内膜线清晰, 厚 0.3cm, 宫颈厚约 2.2cm, 双侧附件区未见异常。

影像诊断:

1. 脂肪肝 (轻度)
2. 胆囊结石

报告医师:

检查日期: 2026-04-02

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2026-04-02

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



双源 CT 诊断图文报告

ID号: 2305250633

影像号: CT20260401176

姓名: 刘丽

年龄: 39岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 429466

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:

双侧胸廓对称, 气管居中。气管及支气管未见狭窄及阻塞。左肺下叶后基底段 (IM285) 见实性结节, 大小约为 1.5cm×1.0cm。右肺下叶见多发钙化结节, 较大者位于右肺下叶后基底段 (IM194), 大小约为 0.8cm×0.6cm。双肺见多发条索状高密度影。双肺门不大, 形态自然。心脏增大, 左房为著, 心脏房间隔封堵伞置入。纵隔内未见肿块及肿大淋巴结。胸膜无增厚, 胸膜腔内无积液。胸壁软组织及骨骼未见病变征象。

影像诊断:

1. 左肺下叶后基底段实性结节, 建议随诊复查 (6个月)
2. 右肺下叶多发钙化灶
3. 双肺局限性纤维化
4. 心脏增大, 心脏房间隔封堵伞置入术后

报告医师: 张剑峰

检查日期: 2026-04-02

审核医师: 张剑峰

报告日期: 2026-04-02

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
双源 CT 诊断图文报告

ID 号：2305250633

影像号：CT20260402120

姓名：刘丽

年龄：39 岁

性别：女

检查设备：西门子量子双源 CT

体检号：429466

申请医院：本院

体检科室：体检科

检查部位：膝关节双源 CT

经典图像：



影像所见：

双侧膝关节在位，关节间隙未见明显狭窄。关节边缘可见骨质增生，右侧髌骨见部分囊变。髌间隆突稍变尖，周围软组织未见肿胀，其它未见明显异常。

影像诊断：

双侧膝关节退行性病变（轻度）

报告医师：

检查日期：2026-04-02

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。
