



2306260566

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	432625	工号	18
姓名	张春霞 1		
性别	女	年龄	36岁
单位	大同开放大学		
部门	大同开放大学		
联系电话	15135204296		
体检日期	2024-12-03		

尊敬的张春霞 1 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 2024-12-03 （体检编号：432625）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、【生殖道微生态】 G-杆菌+
- 2、【生化全项 1】 动脉硬化指数偏低(0.97) 总胆固醇(CHOL)偏高(5.45 mmol/L) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(2.24 mmol/L)
- 3、【尿常规】 鳞状上皮细胞偏高(4 /HP) 粘液丝偏高(4 /HP)
- 4、【妇科内诊】 (1) 宫颈肥大
- 5、【乳腺彩超】 1. 右侧乳腺结节 BI-RADS 2级 2. 双侧乳腺导管扩张
- 6、【全腹彩超】 1. 肝内低回声结节 考虑肝血管瘤 建议复查 2. 盆腔积液

### 医生建议

#### 【G-杆菌+】：

(1) 阴道微生物学检查是用于提示除阴道的正常菌群之外，可致病的菌群类别判断，用于临床治疗指导。

#### 【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。

#### 【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。

**【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。

**【宫颈肥大】：**

(1)宫颈肥大引起的原因一是慢性炎症长期刺激，使宫颈充血、水肿，宫颈腺体和间质发生增生而导致宫颈不同程度的肥大、硬度增加。

(2)二是在宫颈腺体的深部可能出现粘液潴留，形成大小不等的囊肿，使宫颈变得肥大。

(3)宫颈肥大有时可比正常宫颈增大2~4倍，宫颈表面可以是光滑的，也可有糜烂。宫颈质地一般较硬，这是纤维结缔组织增生所致的。

(4)如果是单纯性的宫颈肥大，一般不需特殊处理，妇科定期复查即可。

**【双侧乳腺导管扩张】：**

(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。

**【右侧乳腺结节】：**

(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。

**【肝血管瘤&肝内低回声结节】：**

(1)肝血管瘤是肝脏常见的良性肿瘤，属先天性发育异常。

(2)肝血管瘤如5CM以下，静止不发展无任何自觉症状，一般不需要特殊治疗。如体积增大，可压迫周围器官（胆、胰、胃等），出现上腹饱胀感；若加速增大，为防止破裂大出血应手术切除。

(3)日常生活中应注意保持心情舒畅，切忌大怒大暴。多吃蔬菜水果，进食不宜过饱，宜食清淡富含营养的食物，保持大便通畅，防止便秘。

(4)不宜做剧烈运动，可做低强度运动，防止过度用力，以免增加腹腔压力。

(5)首次发现，应往肝胆外科复查，除外肝内其它占位性病变。定期进行肝脏彩超超检查，追踪比较，若无变化可继续观察，无需作特殊处理。若瘤体增大或有症状者，应及时诊治。

(6)建议往肝胆外科诊治；定期复查。

**【盆腔积液】：**

(1)盆腔积液是一种表现，而不是一种疾病，可分为生理性积液和病理性积液两种。生理性积液见于部分正常女性在月经期或排卵期，含有少量的积液。病理性积液可在盆腔炎、附件炎和子宫内膜异位症等疾病下产生的。

(2) 建议月经干净 3、4 天后复查，如复查仍提示积液或有腹部疼痛等不适症状，不排除盆腔炎症，建议妇科诊治。

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2024-12-05

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	176cm	体重	65kg
血压	105/66mmHg		

**\*小结:**

未见异常

操作员：陈红锦 检查日期：2024-12-03 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	肥大
后穹窿	正常		

**\*小结:**

(1) 宫颈肥大

操作员：薛荣丽 检查日期：2024-12-03 检查医生：薛荣丽

## 检验报告

### 尿常规

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
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	4	个/u1	0--0	↑
粘液丝	4	个/u1	0--0	↑
尿葡萄糖(GLU)	-		阴性	
酮体(KET)	-		阴性	
比重(SG)	1.015		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	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

**\*小结:**

鳞状上皮细胞偏高(4 /HP) 粘液丝偏高(4 /HP)

操作员：赵伟 检查日期：2024-12-03 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)	4.66	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.55	$10^9/L$	1.1--3.2	

淋巴细胞百分比 (LY%)	33.4	%	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%)	60.5	%	40--75
嗜碱性粒细胞绝对值 (BA#)	0.02	$10^9/L$	0--0.06
嗜碱性粒细胞百分比 (BA%)	0.3	%	0--1.0
嗜酸性粒细胞绝对值 (EO#)	0.06	$10^9/L$	0.02--0.52
嗜酸性粒细胞百分比 (EO%)	1.3	%	0.4--8.0
血小板 (PLT)	215	$10^9/L$	125--350
血小板分布宽度 (PDW)	16.3	%	15--17
平均血小板体积 (MPV)	12.1	f1	6.0--14.0
血小板压积 (PCT)	0.261	%	0.11--0.28
红细胞 (RBC)	4.87	$10^{12}/L$	3.8--5.1
血红蛋白	137	g/L	115--150
红细胞压积 (HCT)	41.9	%	35--45
红细胞平均体积 (MCV)	86.2	f1	82--100
平均血红蛋白含量 (MCH)	28.1	pg	27--34
平均血红蛋白浓度 (MCHC)	326	g/L	316--354
单核细胞绝对值 (MO#)	0.21	$10^9/L$	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)	41.1	f1	35--56
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	12.7	%	10.6--16.6
大血小板比率	40.0	%	11--45
大血小板数目	86	$10^9/L$	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	0.2	%	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:

未见异常

操作员：贺琰 检查日期：2024-12-03 检查医生：康建忠

### 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)	9.90	ng/ml	3.5--77	
促甲状腺素(TSH)	1.14	uIU/ml	0.55--4.78	
甲状腺过氧化物酶抗体	59.0	IU/ml	0--60	
游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)	4.98	pmol/L	3.5--6.5	
游离甲状腺素(FT4)	17.04	pmol/L	11.5--22.70	

#### \*小结:

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期：2024-12-03 检查医生：康建忠

### 生殖道微生态

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
线索细胞	-			
清洁度	II			
上皮细胞(白带)	+			
滴虫	-			
G-球菌	-			
霉菌	-			
G-杆菌	+			
G+杆菌	-			
G+球菌	-			

#### \*小结:

G-杆菌+

操作员：贺琰 检查日期：2024-12-04 检查医生：康建忠

### 尿沉渣

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
白细胞尿	1	个/u1	0--13	
上皮细胞(EC)	4	/HP	0--28	
管型(CAST)	0	个/u1	0--1	
霉菌(尿)	0	/HP	0--0	
结晶	3	/HP	0--10	
透明度(CLA)	清亮			
胆红素(BIL)	-		阴性	
颜色(Colour)	淡黄色			
红细胞(尿)(RBC)	0	个/u1	0--6	

**\*小结:**

未见异常

操作员：赵伟 检查日期:2024-12-03 检查医生:康建忠

**生化全项 1**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
碳酸氢根(HCO3)	24.00	mmol/L	22--29	
总蛋白(T PROT)	70.5	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	44.20	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	26.30	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.68		1.0--2.5	
碱性磷酸酶(ALP)	47.0	U/L	35--100	
肌酐(CREA)	59.10	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	147.00	umol/L	140--340	
钾(K)	4.68	mmol/L	3.5--5.5	
钠(Na)	142.6	mmol/L	136--145	
氯(Cl)	99.5	mmol/L	96--108	
钙(Ca)	2.42	mmol/L	2.11--2.52	
乳酸脱氢酶(LDH)	141.00	U/L	120--250	

淀粉酶 (AMY)	68.00	IU/L	35--135	
葡萄糖 (GLU)	4.35	mmol/L	3.89--6.1	
总胆红素 (TBIL)	13.20	umol/L	0--21	
直接胆红素 (DBIL)	4.5	umol/L	0--8.0	
间接胆红素 (IBIL)	8.70	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶 (ALT)	10.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶 (AST)	15.00	U/L	13--35	
尿素测定 (Urea)	3.66	mmol/L	2.6--7.5	
肌酸激酶 (CK)	54.00	U/L	40--200	
α-羟丁酸脱氢酶	113.00	U/L	72--182	
C 反应蛋白	0.40	mg/dl	0--3	
动脉硬化指数	0.97		1.31--3.19	↓
谷草比谷丙	1.50		0.4--2.5	
总胆固醇 (CHOL)	5.45	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂 (TG)	0.78	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白 (LDL)	2.18	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白 (HDL)	2.24	mmol/L	0.77--1.55	↑

**\*小结:**

动脉硬化指数偏低(0.97) 总胆固醇(CHOL)偏高(5.45 mmol/L) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(2.24 mmol/L)

操作员：祁佳佳 检查日期:2024-12-03 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：祁佳佳 检查日期：2024-12-04 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: 2024110802

病理号: 102330

姓名: 张春霞 1

性别: 女

年龄: 36岁

送检科室:

电话号码: 15135204296

床号:

病历号:

体检号: 2306260566

送检医院: 大同瑞慈康复体检

送检日期: 2024-12-03

末次月经:

送检医生:

采样日期:

报告日期: 2024-12-03

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

张春霞1 女 36岁 体检号:432625

病床号:

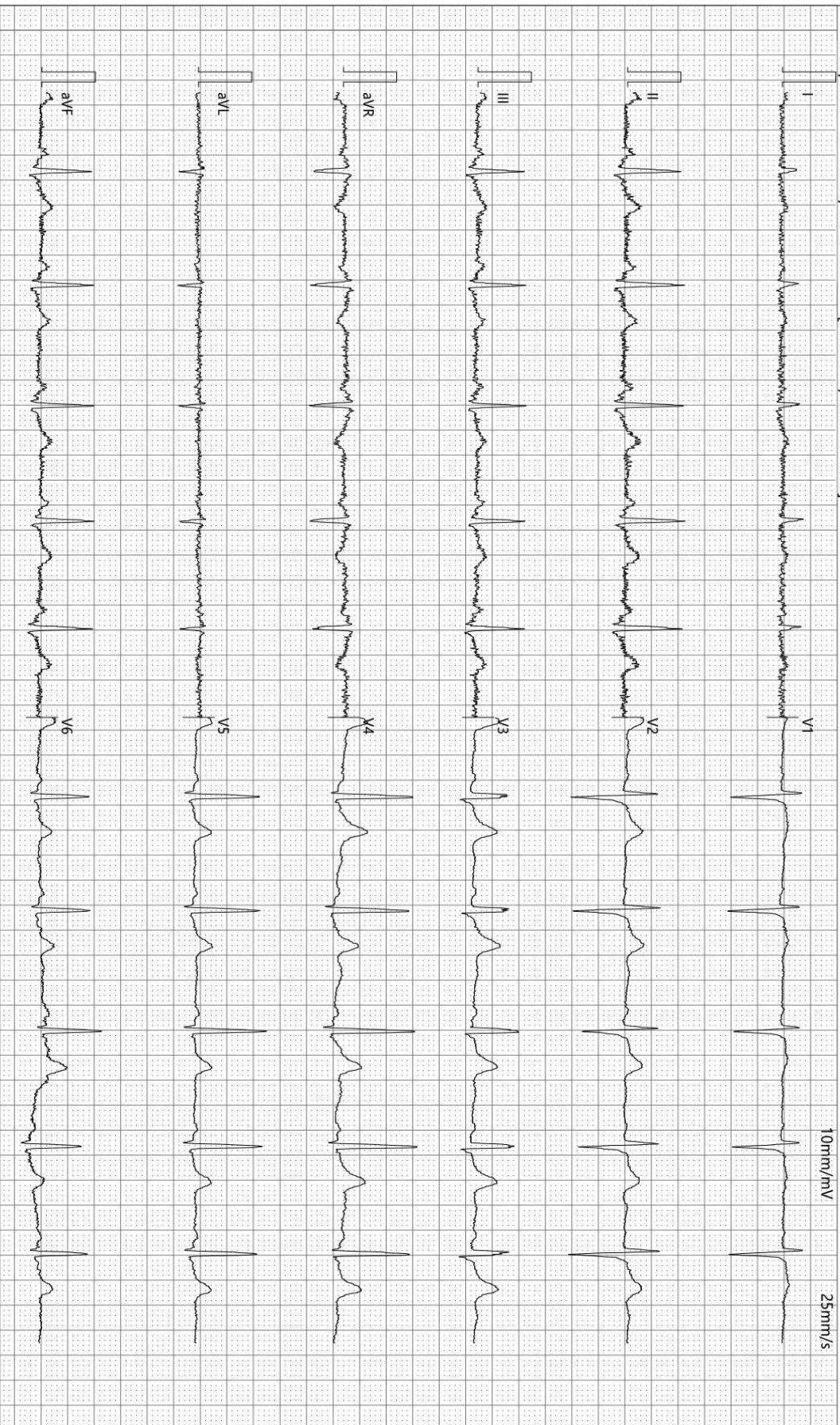
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

*张进*  
*陶志峰*

HR : 65bpm [60 ~ 100bpm]  
 P : 114↑ms [0 ~ 110ms]  
 PR : 153ms [120 ~ 200ms]  
 QRS : 101↑ms [60 ~ 100ms]  
 QT/QTc : 420/437ms [320 ~ 440/0 ~ 460ms]  
 P/QRS/T : 81↑/70/70deg. [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]  
 RV5/SV1 : 1.301/0.932mV [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2024-12-03 09:24:22

诊断时间:2024-12-03 09:37:30

SEMIP V1.90

仅供临床参考

Rich 大同瑞慈康复医院  
超声诊断图文报告

流水号: 2306260566

超声号: 1763130

姓名: 张春霞 1

年龄: 36 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

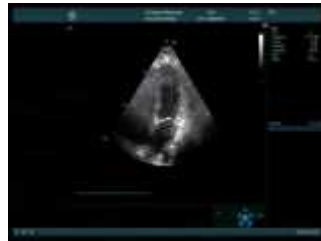
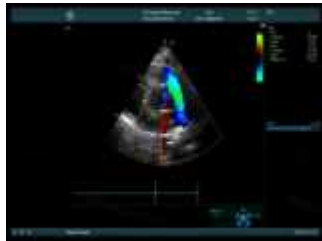
体检号: 432625

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 23 (32±3mm)

左房内径 25 (35mm)

室间隔 10 (8-11mm)

左室内径 41 (47±4mm)

左室后壁 10 (8-11mm)

EF64% (50-80%)

右室内径 23 (36±4mm)

右房内径 26 (36±4mm)

FS35% (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: 李霞

检查日期: 2024-12-03

审核医师: 李霞

报告日期: 2024-12-03

Rich 大同瑞慈康复医院  
超声诊断图文报告

流水号：2306260566

超声号：1763116

姓名：张春霞 1

年龄：36 岁

性别：女

检查设备：Vivid E95

体检号：432625

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，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：

甲状腺双侧叶未见异常

报告医师：李霞

检查日期：2024-12-03



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

## 大同瑞慈康复医院 超声诊断图文报告

流水号：2306260566

超声号：1763122

姓名：张春霞 1

年龄：36 岁

性别：女

检查设备：Vivid E95

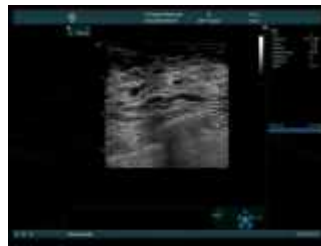
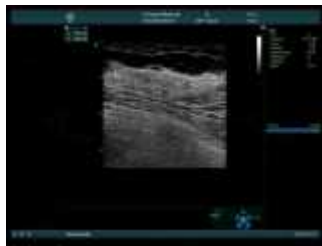
体检号：432625

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 1.0cm，右乳 10 点位探及囊性结节，大小约 0.2\*0.2cm，边界清，形态规则，双侧乳头近乳晕区可见乳导管扩张，最宽均约 0.19cm。双侧腋下未见明显肿大淋巴结。

影像诊断：

- 右侧乳腺结节 BI-RADS 2 级
- 双侧乳腺导管扩张

报告医师：李霞

检查日期：2024-12-03

审核医师：李霞

报告日期：2024-12-03



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：2306260566

超声号：1763132

姓名：张春霞 1

年龄：36 岁

性别：女

检查设备：Vivid E95

体检号：432625

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，肝右叶探及低回声结节，大小约 1.2\*1.3cm，边界清，周边可见高回声，余实质回声均匀，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 7.7\*4.6\*4.5cm，肌壁回声均匀，内膜线清晰，厚 1.1cm，宫颈厚约 2.8cm，双侧附件区未见异常。

于子宫后方探及液性暗区，范围约 4.1\*1.8cm。

影像诊断：

1. 肝内低回声结节 考虑肝血管瘤 建议复查

2. 盆腔积液

报告医师：李霞

检查日期：2024-12-03

审核医师：李霞

报告日期：2024-12-03



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



## 双源 CT 诊断图文报告

ID 号：2306260566

影像号：CT20241203122

姓名：张春霞 1

年龄：36 岁

性别：女

检查设备：西门子量子双源 CT

体检号：432625

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：

双侧胸廓对称，气管居中。气管及支气管未见狭窄及阻塞。双肺支气管血管束形态、结构、走行正常，肺内未见异常密度。双肺门不大，形态自然。心脏及大血管大小、形态未见异常。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：

胸部 CT 平扫未见异常

---

报告医师：张剑峰

检查日期：2024-12-03

审核医师：苗来生

报告日期：2024-12-03

---



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