



2306260603

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	432659	工号	16
姓名	张秀兰		
性别	女	年龄	67岁
单位	国家税务总局大同经济技术		
部门	国家税务总局大同经济技术开发		
联系电话	15834318465		
体检日期	2024-06-01		

尊敬的张秀兰女士您好！

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 2024-06-01 （体检编号：432659）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

- 【生殖道微生态】 G-杆菌++
- 【尿沉渣】 白细胞尿偏高(132 个/u1)
- 【生化全项 1】 α -羟丁酸脱氢酶偏高(198.00 U/L) 总胆固醇(CHOL)偏高(5.33 mmol/L)
- 【尿常规】 隐血(ERY)+- 鳞状上皮细胞偏高(1 /HP) 粘液丝偏高(6 /HP) 尿白细胞(LEU)2+
- 【肺部双源 CT】 呼吸性细支气管炎，小叶性肺气肿 两肺多发纤维结节灶
- 【全腹彩超】 宫内节育器存在

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。

【白细胞尿偏高】：

(1)白细胞尿偏高，一般提示为泌尿系感染，白细胞数目跟感染的程度相关，细菌感染的程度越重，白细胞数目增加的越高。建议往泌尿外科诊断治疗。

【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 >7.2 mmol/L 或低密度脂蛋白 >4.9 mmol/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，胆固醇任不能达标的，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。

【 α -羟丁酸脱氢酶偏高】：

(1)建议内科结合临床参考。

【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。

【隐血(ERY)+-】：

- (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。

【尿白细胞(LEU)2+】：

- (1)建议泌尿外科诊断治疗。

【呼吸性细支气管炎】：

- (1)建议呼吸内科诊断治疗。

【小叶性肺气肿】：

- (1)建议呼吸科诊断治疗

【两肺多发纤维结节灶】：

- (1)建议呼吸科诊断治疗

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2024-06-02

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	155cm	体重	51kg
血压	106/66mmHg		

***小结:**

未见异常

操作员：赵婉如

检查日期:2024-06-01

检查医生：名燕凌

内科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
心率	71 次/min	心律	齐
心脏杂音	无	心界	正常
肺部	正常	呼吸音	呼吸音清
啰音	未闻及	叩诊	叩诊呈清音
腹部触诊	腹部平软	发育	正常
肝胆	肋下未触及	脾脏	肋下未触及
双肾	无叩击痛	肠鸣音	正常
营养	良好	神经系统	正常
生理反射	生理反射存在	病理反射	病理反射未引出
颅神经	正常	运动功能	正常
深浅感觉	正常	其它	无异常发现
既往史	无		

***小结:**

未见异常

操作员：杨淑兰

检查日期:2024-06-01

检查医生：杨淑兰

外科（含皮肤科）

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
皮肤	正常	甲状腺	无肿大
浅表淋巴结	无肿大	肛门	拒检
泌尿外生殖器	正常	四肢关节	未见异常
腹股沟	未见异常	足背动脉	正常
紫绀	无	色素沉着	无
脱毛	无	脱色	无
皮疹	无	浮肿	无
皮下结节	无	头颅	正常
颈部	正常	乳腺	正常
脊柱	正常	直肠	未检
皮肤黄疸	无	既往史	无
其他	无		

*小结：

未见异常

操作员：魏利平

检查日期：2024-06-01

检查医生：魏利平

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：2024-06-01

检查医生：薛荣丽

检验报告

血流变

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
全血粘度高切 200/s	4.22	mpas	3.36--4.32	
全血粘度中切 100/s	4.54	mpas	3.43--4.59	
全血粘度中切 50/s	5.01	mpas	3.85--5.45	
全血还原粘度高切	6.94	mpas	3.69--8.74	
全血还原粘度低切	46.89	mpas	26.87--47.57	
血浆粘度	1.44	mpas	1.26--1.70	
血沉(ESR)	11.90	mm/h	0--20	
红细胞压积	0.40	L/L	0.35--0.45	
红细胞聚集指数	4.79		3.19--5.33	
红细胞变形指数	0.87		0.53--1.11	
红细胞刚性指数	4.82		2.17--6.94	
血沉方程 K 值	37.62	mm/h	0--80.48	
全血粘度 1/s	15.20	mpas	13.79--17.91	
全血高切相对指数	2.93		1.9--3.4	
全血低切相对指数	14.03		8.1--14.2	

***小结:**

未见异常

操作员：余雅倩 检查日期:2024-06-01 检查医生:陈建国

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/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	1	个/ul	0--0	↑
粘液丝	6	个/ul	0--0	↑
尿葡萄糖(GLU)	-		阴性	
酮体(KET)	-		阴性	
比重(SG)	1.025		1.003--1.030	
酸碱度(PH)	7.0		4.5--8.0	
尿蛋白质(PRO)	-		阴性	
尿胆原(URO)	-		阴性	
亚硝酸盐(NIT)	-		阴性	
尿白细胞(LEU)	2+		阴性	

***小结:**

隐血(ERY)+- 鳞状上皮细胞偏高(1 /HP) 粘液丝偏高(6 /HP) 尿白细胞(LEU)2+

操作员：赵伟 检查日期:2024-06-01 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)	6.93	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.96	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	28.3	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	4.51	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	65.0	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.03	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#)	0.06	10 ⁹ /L	0.02--0.52	

嗜酸性粒细胞百分比 (EO%)	0.9	%	0.4--8.0
血小板(PLT)	221	10 ⁹ /L	125--350
血小板分布宽度(PDW)	16.4	%	15--17
平均血小板体积(MPV)	11.5	fl	6.0--14.0
血小板压积(PCT)	0.253	%	0.11--0.28
红细胞(RBC)	4.52	10 ¹² /L	3.8--5.1
血红蛋白	135	g/L	115--150
红细胞压积(HCT)	40.6	%	35--45
红细胞平均体积(MCV)	89.8	fl	82--100
平均血红蛋白含量(MCH)	29.9	pg	27--34
平均血红蛋白浓度(MCHC)	333	g/L	316--354
单核细胞绝对值(MO#)	0.37	10 ⁹ /L	0.1--0.60
单核细胞百分比(MO%)	5.3	%	3--10
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	42.3	fl	35--56
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	12.6	%	10.6--16.6
大血小板比率	36.4	%	11--45
大血小板数目	80	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：黄璐瑶 检查日期：2024-06-01 检查医生：陈建国

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：余雅倩 检查日期:2024-06-02 检查医生:陈建国

尿沉渣

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
白细胞尿	132	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	
颜色(Colour)	淡黄色			
红细胞(尿)(RBC)	0	个/ul	0--6	

***小结:**

白细胞尿偏高(132 个/ul)

操作员：赵伟 检查日期:2024-06-01 检查医生:陈建国

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)	25.6	mmol/L	22--29	
总蛋白(T PROT)	74.9	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	46.40	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	28.50	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.63		1.0--2.5	
碱性磷酸酶(ALP)	74.0	U/L	50--135	
肌酐(CREA)	50.00	umol/L	41--81	
尿酸(UA)	253.00	umol/L	140--340	
钾(K)	4.56	mmol/L	3.5--5.5	
钠(Na)	141.0	mmol/L	136--145	
氯(Cl)	102.7	mmol/L	96--108	
钙(Ca)	2.24	mmol/L	2.11--2.52	
乳酸脱氢酶(LDH)	213.00	U/L	120--250	
淀粉酶(AMY)	54.00	IU/L	35--135	
葡萄糖(GLU)	4.68	mmol/L	3.89--6.1	
总胆红素(TBIL)	16.10	umol/L	0--21	
直接胆红素(DBIL)	2.5	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	13.60	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	12.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	18.00	U/L	13--35	
尿素测定 (Urea)	5.50	mmol/L	3.1--8.8	
肌酸激酶(CK)	68.00	U/L	40--200	
α -羟丁酸脱氢酶	198.00	U/L	72--182	↑
C 反应蛋白	1.70	mg/dl	0--3	
动脉硬化指数	2.22		1.31--3.19	

谷草比谷丙	1.50		0.4--2.5	
总胆固醇(CHOL)	5.33	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	1.53	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	3.09	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.39	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

α-羟丁酸脱氢酶偏高(198.00 U/L) 总胆固醇(CHOL)偏高(5.33 mmol/L)

操作员：梁可欣 检查日期:2024-06-01 检查医生:陈建国

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:2024-06-02 检查医生:康健忠

大同现代医学检验实验室

液基薄层细胞学图文报告

ID: 2024099553

病理号: 093177

姓名: 张秀兰

性别: 女

年龄: 67岁

送检科室:

电话号码: 15834318465

床号:

病历号:

体检号: 2306260603

送检医院: 大同瑞慈康复体检

送检日期: 2024-06-02

末次月经:

送检医生:

采样日期:

报告日期: 2024-06-02

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:

- 炎性:
- 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

张秀兰 女 67岁

体检号:432659

病床号:

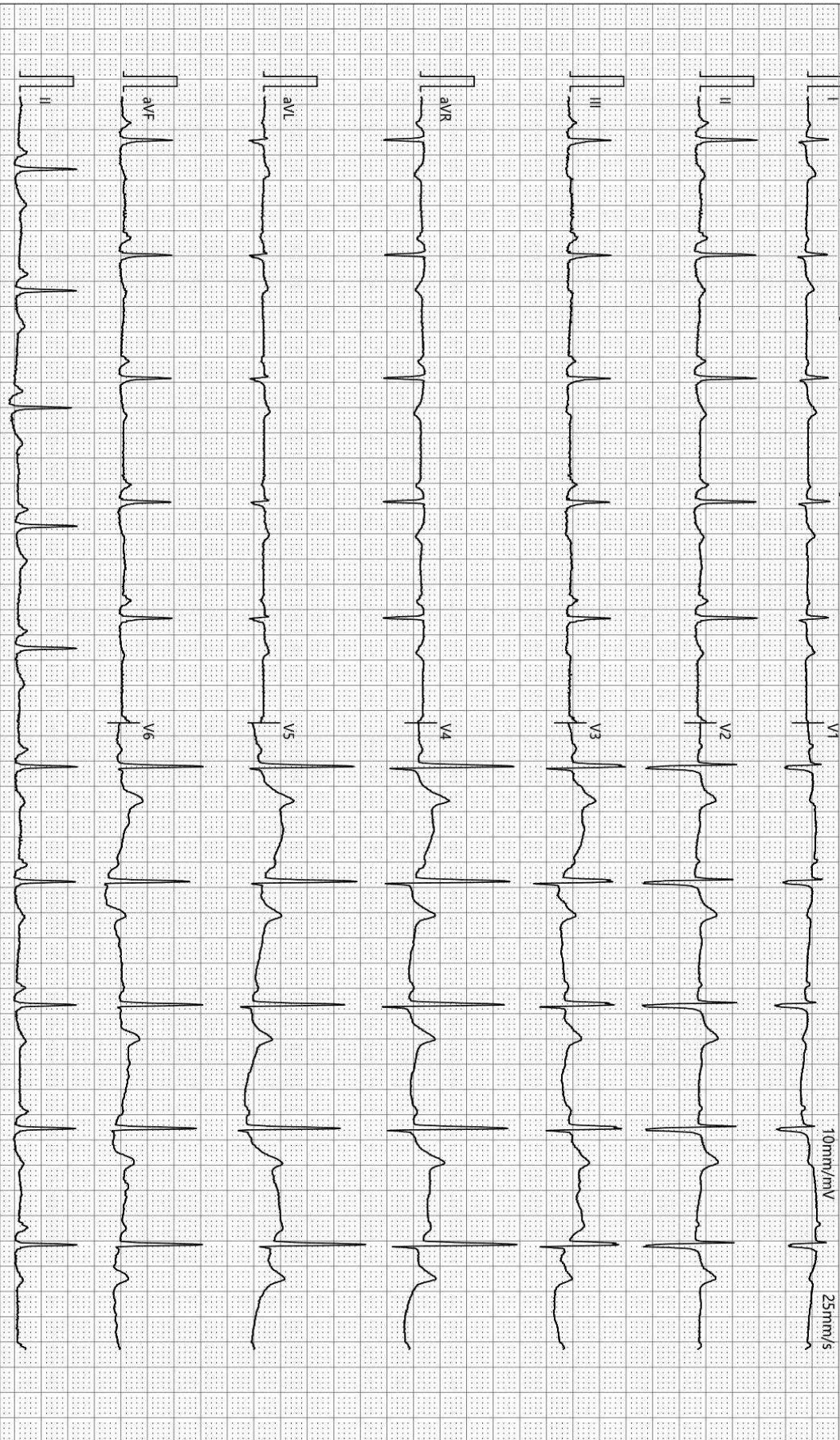
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

曹志 陶志峰

HR	: 63bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 104ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 156ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 79ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 377/386ms	[320 ~ 440/0 ~ 460ms]
P/QRS/T	: 76° / 75°/49deg,	[0 ~ 75°/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/√VI	: 1.744/0.558mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2024-06-01 09:51:45

诊断时间:2024-06-01 09:54:13

SEMIP V1.90

仅供临床参考

Text

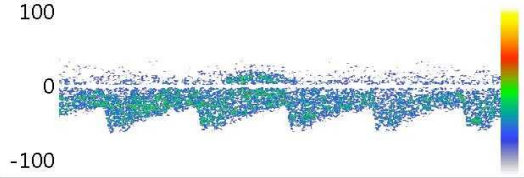


大同瑞慈健康体检

颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

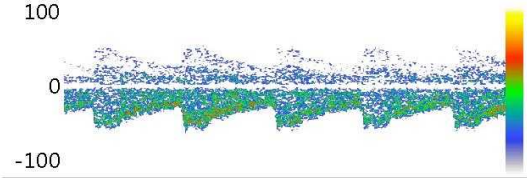
姓名: 张秀兰 性别: 女 年龄: 67 岁 检查号: 2306260603
 申请科室: 体检科 申请医师: 李菊蓉 检查类型: 颅内血管 床号:

LVA 60mm(深度) PW 2MHz



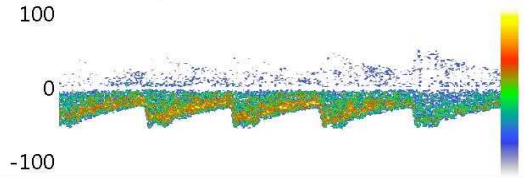
Vs:62.9 Vd:29.8 Vm:40.9
 PI:0.81 RI:0.53 S/D:2.11

RVA 49mm(深度) PW 2MHz



Vs:62.1 Vd:30.2 Vm:40.9
 PI:0.78 RI:0.51 S/D:2.05

BA 50mm(深度) PW 2MHz



Vs:58.8 Vd:26.1 Vm:37.0
 PI:0.88 RI:0.56 S/D:2.25

Vs: Vd: Vm:
 PI: RI: S/D:

Vs: Vd: Vm:
 PI: RI: S/D:

Vs: Vd: Vm:
 PI: RI: S/D:

医生意见

结论: 椎-基底动脉脑血管超声未见异常。

李菊蓉

检查日期: 2024-06-01

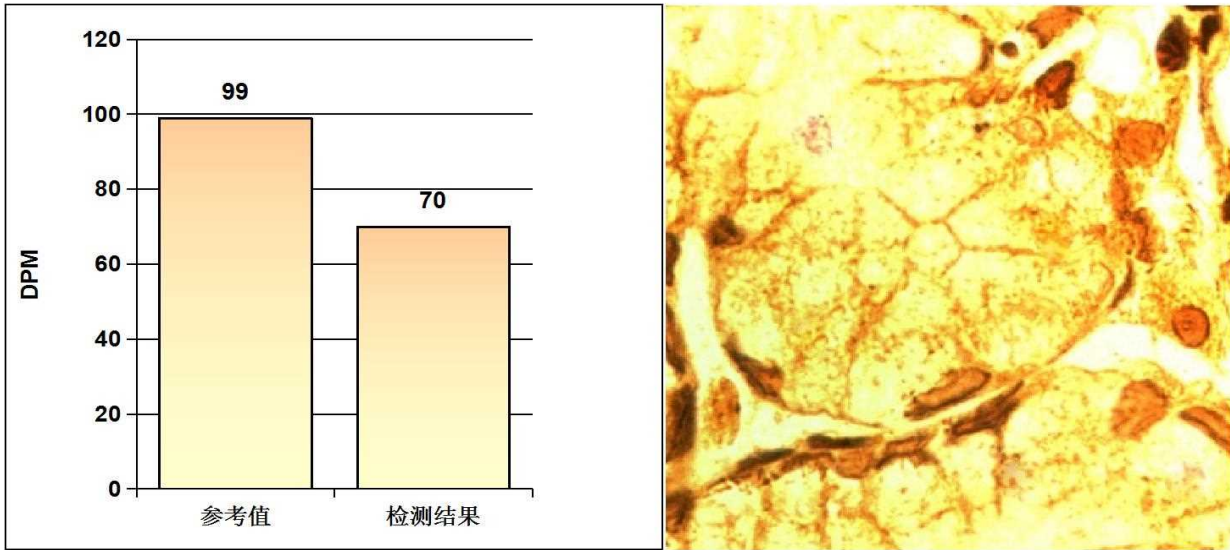
本报告单仅提供临床参考

大同瑞慈康复医院

¹⁴C呼气试验检验报告

姓名	张秀兰	年龄	67	性别	女
住院号	0	日期	2024/6/1 10:01:50	电话	0
送检医生	曹居杰	样品编号	0099	编号	2306260603

¹⁴C呼气试验



阳性参考值 (Disintegrations Per Minute(DPM)):

DPM值:	dpm > 2499	阳性++++
	1499 < dpm ≤ 2499	阳性+++
	499 < dpm ≤ 1499	阳性++
	149 < dpm ≤ 499	阳性+
	dpm ≤ 99	阴性
	99 < dpm ≤ 149	不确定

检测结果: **dpm= 70** **阴性**

医生建议: 注意保持健康及规律饮食

温馨提示: 您本次检测的结果为阴性

检测医生: 曹居杰

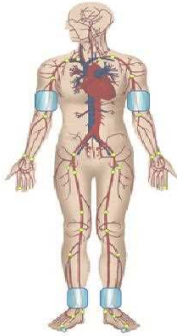
大同瑞慈健康体检 动脉阻塞与僵硬度检测报告单

病历号: 2306260603 检查号: 693
姓名: 张秀兰 性别: 女 年龄: 67 岁
身高: 155.0 cm 体重: 51.0 kg BMI: 21.2

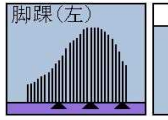
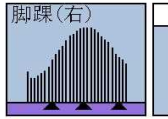
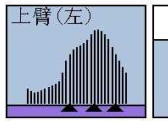
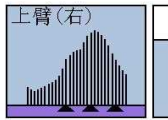


四肢动脉血压值 (mmHg)

上臂(右)
SBP: 106
MBP: 85
DBP: 71
PP: 35



上臂(左)
SBP: 106
MBP: 85
DBP: 72
PP: 34



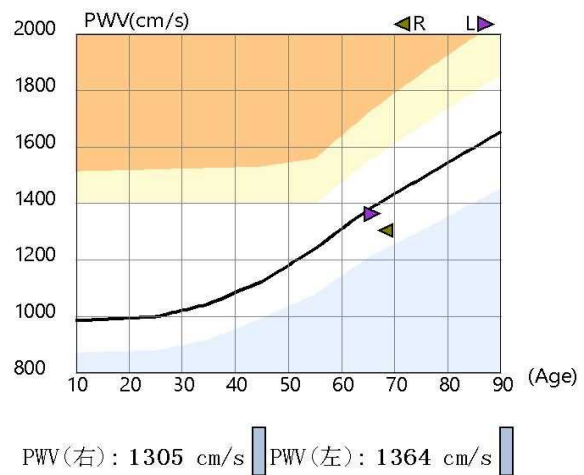
脚踝(右)
SBP: 138
MBP: 100
DBP: 73
PP: 65

脚踝(左)
SBP: 127
MBP: 93
DBP: 70
PP: 57

动脉阻塞值

ABI (R): 1.30 ABI (L): 1.20
BAI (R): 0.77 BAI (L): 0.77

动脉硬化分析 (PWV) 图



检查所见

诊断所见

操作者: 邢秀彬

医师签名: 李桂珍

检查日期: 2024-06-01

高血压判断依据《中国高血压防治指南》(第三版)
ABI判断依据《2011版美国心脏协会/美国心脏病学学会周围动脉疾病指南》
电话:

地址: 大同市平城区魏都大道79号

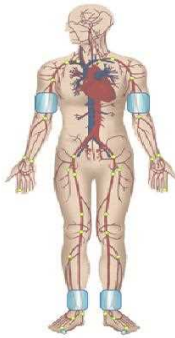
大同瑞慈健康体检 动脉阻塞与僵硬度检测报告单

病历号: 2306260603 检查号: 693
姓名: 张秀兰 性别: 女 年龄: 67 岁
身高: 155.0 cm 体重: 51.0 kg BMI: 21.2

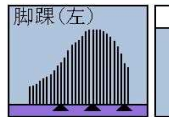
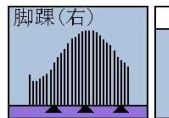
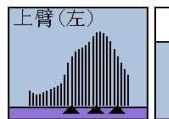
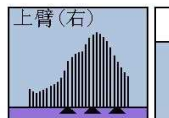


四肢动脉血压值 (mmHg)

上臂(右)
SBP: 106
MBP: 85
DBP: 71
PP: 35



上臂(左)
SBP: 106
MBP: 85
DBP: 72
PP: 34



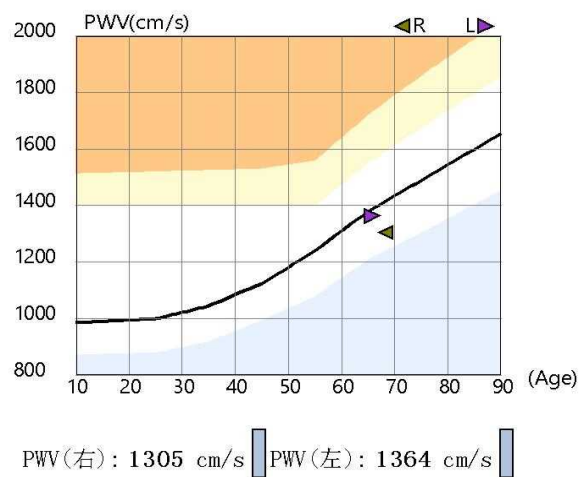
脚踝(右)
SBP: 138
MBP: 100
DBP: 73
PP: 65

脚踝(左)
SBP: 127
MBP: 93
DBP: 70
PP: 57

动脉阻塞值

ABI (R): 1.30 ABI (L): 1.20
BAI (R): 0.77 BAI (L): 0.77

动脉硬化分析 (PWV) 图



检查所见

诊断所见

操作者: 邢秀彬

医师签名: 李桂珍

检查日期: 2024-06-01

高血压判断依据《中国高血压防治指南》(第三版)
ABI判断依据《2011版美国心脏协会/美国心脏病学学会周围动脉疾病指南》
电话:

地址: 大同市平城区魏都大道79号

双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2306260603

影像号: CT20240601039

姓名: 张秀兰

年龄: 67 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 432659

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 脑部双源 CT

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: 2024-06-01

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2024-06-01

双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2306260603

影像号: CT20240601040

姓名: 张秀兰

年龄: 67 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 432659

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:

胸廓对称, 纵隔无偏移。双肺支气管血管纹理模糊, 增多, 小叶性结构增多, 小叶性含气囊腔形成, 两肺中下叶多发结节密度增高, 直径约 0.2-0.3cm。段以上支气管通畅, 心影形态未见异常, 纵隔内气管隆突旁、肺门旁淋巴结部分钙化斑。两侧胸膜未见异常。

影像诊断:

呼吸性细支气管炎, 小叶性肺气肿
两肺多发纤维结节灶

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2024-06-01

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2024-06-01

超声诊断图文报告

流水号: 2306260603

影像号: 1580839

姓名: 张秀兰

年龄: 67 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 432659

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: 李菊蓉

检查日期: 2024-06-01

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-06-01



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: 2306260603

影像号: 1580841

姓名: 张秀兰

年龄: 67 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

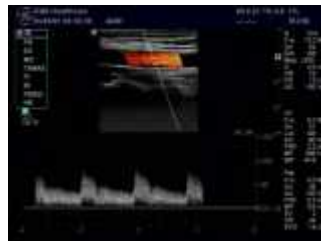
体检号: 432659

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。

	内径 mm	流速 cm/s	RI
左侧椎动脉	3.3	39.7	0.57
右侧椎动脉	3.6	40.6	0.60

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: 2024-06-01

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-06-01

超声诊断图文报告

流水号: 2306260603

影像号: 1580843

姓名: 张秀兰

年龄: 67 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 432659

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 0.7cm, 左乳腺体厚 0.8cm, 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。

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: 2024-06-01

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-06-01

超声诊断图文报告

流水号: 2306260603

影像号: 1580846

姓名: 张秀兰

年龄: 67 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 432659

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。

绝经后子宫, 大小约 4.6*5.1*3.6cm, 肌壁回声均匀, 内膜线欠清晰, 宫内探及节育器回声, 宫颈厚约 2.2cm, 双侧附件区未见异常。

影像诊断:

宫内节育器存在

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-06-01

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-06-01



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