



2307050563

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	433669	工号	5
姓名	王希		
性别	男	年龄	31岁
单位	中国北方发动机研究所		
部门	中国北方发动机研究所		
联系电话	13393421621		
体检日期	2024-09-19		

尊敬的王希先生您好！

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 2024-09-19 （体检编号：433669）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

- 【内科】 心动过缓
- 【血常规（五分类）】 嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)偏高($0.09 \times 10^9/L$) 嗜酸性粒细胞绝对值(E0#)偏高($0.55 \times 10^9/L$)
- 【肝功能十三项】 碱性磷酸酶(ALP)偏低(43.0 U/L) 丙氨酸氨基转移酶(ALT)偏高(51.00 U/L)
- 【同型半胱氨酸】 同型半胱氨酸偏高(26.80 $\mu\text{mol/L}$)
- 【尿常规】 鳞状上皮细胞偏高(1 /HP) 粘液丝偏高(14 /HP)
- 【MR检查】 颈3-4椎间盘轻度突出(中央型)
- 【心电图】 1.窦性心动过缓伴不齐 2.ST段抬高 3.T波高尖
- 【心脏彩超】 二尖瓣少量返流
- 【甲状腺彩超】 甲状腺右侧叶结节 TI-RADS III级
- 【眼科】 (1)镜0.6 (2)镜0.6

医生建议

【心动过缓】：

(1)无症状的窦缓通常无需治疗。如果心率过慢，建议心血管内科结合临床诊治。

【嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)偏高】：

(1)供内科结合临床参考。

【嗜酸性粒细胞绝对值(E0#)偏高】：

(1)提示体检近期存在过敏性疾病(如支气管哮喘)、寄生虫病(如钩虫病、蛔虫病)、某些皮肤病(如湿疹)、传染病(猩红热)、血液病等。建议内科结合临床参考。

【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。

【碱性磷酸酶(ALP)偏低】：

(1)建议内科结合临床参考。

【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。

【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。

【椎间盘轻度突出】：

- (1) 椎间盘突出症指椎间盘的纤维环破裂，髓核组织从破裂处突出（脱出）于后方或者椎管内，导致相邻脊神经根遭受刺激，从而产生颈部、腰部疼痛或下肢麻木疼痛一系列症状。临床上可分为膨隆型、突出型、脱垂游离型等。建议骨科诊治。

【窦性心动过缓伴不齐】：

- (1) 可见于正常人、体力劳动者、运动员，无症状者可定期随访，跟踪观察。不需治疗。
- (2) 如果有症状（胸闷、黑矇、晕厥等）请做动态心电图等相关检查，有明显窦性心动过缓并窦性心律不齐者可积极治疗心动过缓。在医生指导下服用提升心率的药物如：心宝、红参等。如果每分钟心率低于45次伴有晕厥、胸闷等症状时，需安装心脏起搏器。
- (3) 请前往心内科进一步治疗，长期随访。

【T波高尖】：

- (1) 建议往心血管内科诊断治疗，定期复查。

【ST段抬高】：

- (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。

【二尖瓣少量返流】：

- (1) 由于二尖瓣瓣膜轻微的改变而产生二尖瓣相对关闭不全。在很多人中，没有临床症状，只有在做心脏彩超时发现。一般不需要治疗，建议定期复查，必要时心内科结合临床考虑。

【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。

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2024-09-22

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	174cm	体重	59kg
血压	104/60mmHg		

***小结:**

未见异常

操作员：张文静 检查日期:2024-09-19 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	54 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:**

心动过缓

操作员：名燕凌 检查日期:2024-09-19 检查医生：名燕凌

外科（男）

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
脊椎	无畸形	浅表淋巴结	无肿大
肛门	拒检	前列腺	未检
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
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
四肢	活动正常	其他	无

***小结:**

未见异常

操作员：谷岱清 检查日期:2024-09-19 检查医生：谷岱清

眼科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
视力(左)	镜 0.6	视力(右)	镜 0.6
辨色力	正常	眼睑	正常
结膜	正常	泪器	正常
角膜	正常	虹膜	正常
瞳孔	正常	晶状体	正常
玻璃体	正常	眼底	未见异常

***小结:**

(1) 镜 0.6

(2) 镜 0.6

操作员：田野青 检查日期:2024-09-19 检查医生：田野青

耳鼻喉科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
听力(左)	正常	听力(右)	正常
外耳道	正常	鼓膜	正常
鼻窦	正常	鼻中隔	正常
鼻腔	正常	扁桃体	无肿大
嗅觉	正常	咽喉	正常

***小结:**

未见异常

操作员：王存宝 检查日期:2024-09-19 检查医生：王存宝

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	4.41	mpas	3.53--4.65	
全血粘度中切 100/s	4.74	mpas	3.6--4.9	
全血粘度中切 50/s	5.23	mpas	4.7--5.9	
全血还原粘度高切	7.10	mpas	3.66--8.48	
全血还原粘度低切	44.72	mpas	31.8--50.2	
血浆粘度	1.36	mpas	1.26--1.70	
血沉(ESR)	1.70	mm/h	0--15	
红细胞压积	0.43	L/L	0.40--0.50	
红细胞聚集指数	4.67		3.79--6.05	
红细胞变形指数	0.87		0.51--1.02	
红细胞刚性指数	5.22		2.15--6.73	
血沉方程 K 值	6.21	mm/h	0--77	
全血粘度 1/s	20.59	mpas	17.6--21.3	
全血高切相对指数	3.24		2.08--3.69	
全血低切相对指数	15.14		10.37--16.94	

***小结:**

未见异常

操作员：乔叶 检查日期:2024-09-19 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	14	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)	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(1 /HP) 粘液丝偏高(14 /HP)

操作员：贺琰 检查日期:2024-09-19 检查医生:陈建国

心肌酶三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
乳酸脱氢酶(LDH)	196.00	U/L	120--250	
肌酸激酶(CK)	73.00	U/L	50--310	
肌酸激酶同工酶(CK-Mb(M))	14	U/L	0--25	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-09-19 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)	9.15	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.28	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	25.0	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	5.70	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	62.2	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.09	10 ⁹ /L	0--0.06	↑
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	1.0	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.55	10 ⁹ /L	0.02--0.52	↑
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	6.0	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	198	10 ⁹ /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	16.1	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	11.5	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.227	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.65	10 ¹² /L	4.3--5.8	
血红蛋白	145	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	43.3	%	40--50	
红细胞平均体积(MCV)	93.2	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	31.2	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	335	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.53	10 ⁹ /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	5.8	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	43.1	fl	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	12.4	%	10.6--16.6	
大血小板比率	35.7	%	11--45	
大血小板数目	71	10 ⁹ /L	30--90	

未成熟粒细胞数目	0.03	10 ⁹ /L	0--999	
未成熟粒细胞百分比	0.3	%	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:**

嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)偏高(0.09 10⁹/L) 嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)偏高(0.55 10⁹/L)

操作员：黄璐瑶 检查日期:2024-09-19 检查医生:陈建国

肝功能十三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
总蛋白(T PROT)	77.7	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	48.40	g/L	40--55	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.65		1.0--2.5	
γ-谷氨酰转肽酶(GGT)	25.0	U/L	10--60	
碱性磷酸酶(ALP)	43.0	U/L	45--125	↓
总胆汁酸(TBA)	4.1	umol/L	0.5--10	
总胆红素(TBIL)	14.70	umol/L	0--26	
直接胆红素(DBIL)	3.3	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	11.40	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	51.00	U/L	9--50	↑
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	29.00	U/L	15--40	
胆碱酯酶	7257	U/L	4620--11500	
单胺氧化酶	3.90	U/L	0--12	

***小结:**

碱性磷酸酶(ALP)偏低(43.0 U/L) 丙氨酸氨基转移酶(ALT)偏高(51.00 U/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-09-19 检查医生:陈建国

肾功三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
肌酐(CREA)	79.00	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	400.00	umol/L	200--420	
尿素测定 (Urea)	4.20	mmol/L	3.1--8.0	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-09-19 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)	4.04	mmol/L	3.89--6.1	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-09-19 检查医生:陈建国

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	26.80	umol/L	0--15	↑

***小结:**

同型半胱氨酸偏高(26.80 umol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-09-19 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	0	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:**

未见异常

操作员：贺琰 检查日期:2024-09-19 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	1.47		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	4.32	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	1.08	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	1.88	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.28	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-09-19 检查医生:陈建国

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	4.9		4.1--6.0	

***小结:**

未见异常

操作员：黄璐瑶 检查日期:2024-09-19 检查医生:陈建国

前列腺肿瘤标志物五项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
恶性肿瘤特异性生长因子	33.06	U/ml	0--64	
前列腺特异性抗原(PSA)	0.49	ng/ml	0--1.4	
癌胚抗原(CEA)	0.11	ng/ml	0--5	
甲胎蛋白(AFP)	0.7	ng/ml	0--7	
游离前列腺特异抗原(FPSA)	0.26	ng/ml	0--0.93	

***小结：**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2024-09-19 检查医生：陈建国

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

王希 男 31岁

体检号:433669

病床号:

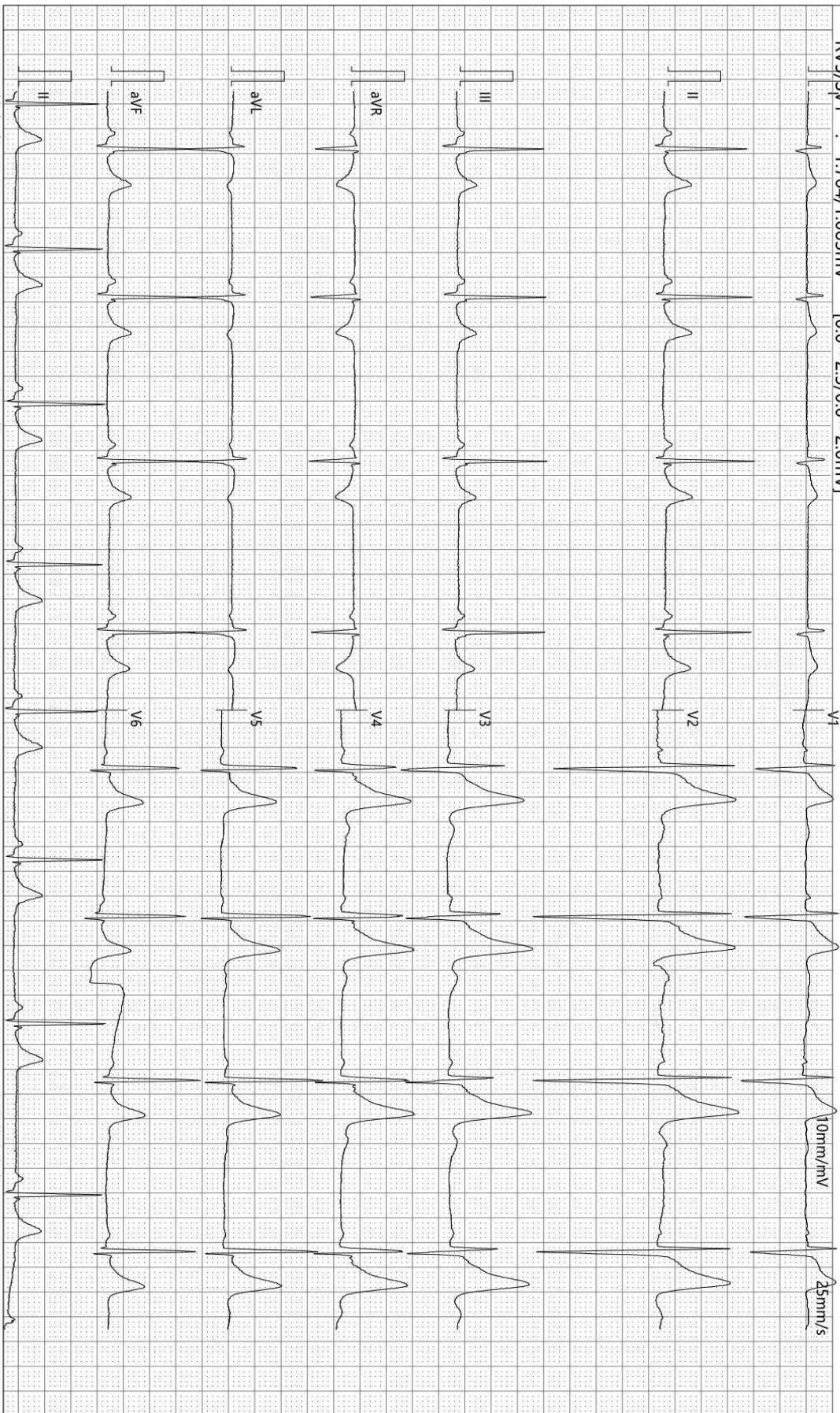
诊断结果:

- 1.窦性心动过缓伴不齐
- 2.ST段抬高
- 3.T波高尖

诊断医生:

张之生

HR : 48 ↓ bpm [60 ~ 100bpm]
 P : 101ms [0 ~ 110ms]
 PR : 146ms [120 ~ 200ms]
 QRS : 111 ↑ ms [60 ~ 100ms]
 QT/QTc : 420/377ms [320 ~ 440/0 ~ 450ms]
 P/QRS/T : 80 ↑ /86/70deg. [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
 RV5/SV1 : 1.764/1.083mV [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2024-09-19 07:48:20

诊断时间:2024-09-19 07:56:39

SEMIP V1 90

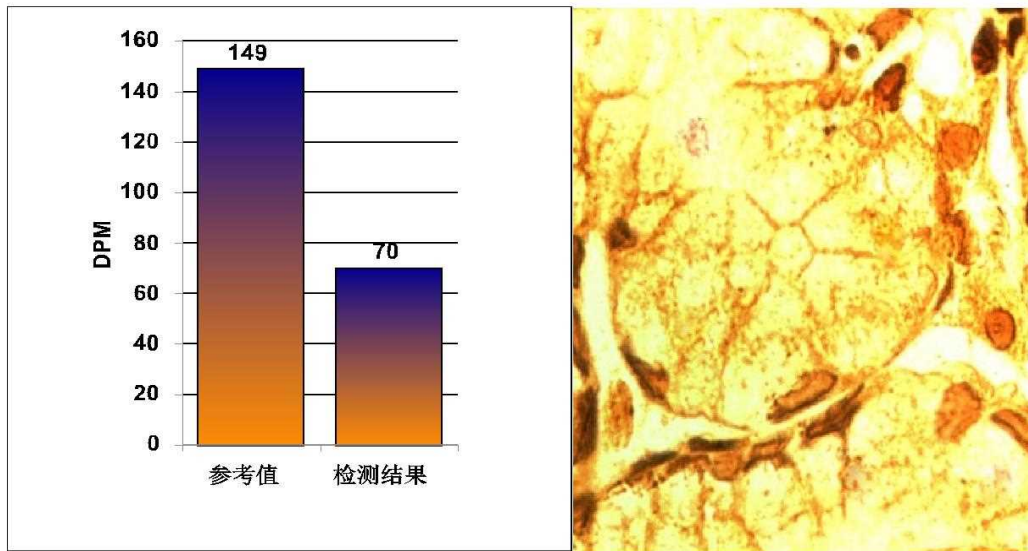
仅供临床参考

大同瑞慈康复医院

¹⁴C呼气试验检验报告

姓名	王希	年龄	31	性别	男
住院号		日期	2024-09-19 10:50:	电话	
送检医生	曹居杰	样品编号	09955	编号	2307050563

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

本检查结果仅供临床参考，仅针对本次检查，不作医疗证明

温馨提示:

检测医生: 曹居杰

大同瑞慈健康体检

骨密度检测报告

患者信息

患者ID: 2307050653
姓名: 王希
出生年月日: 1993-6-24

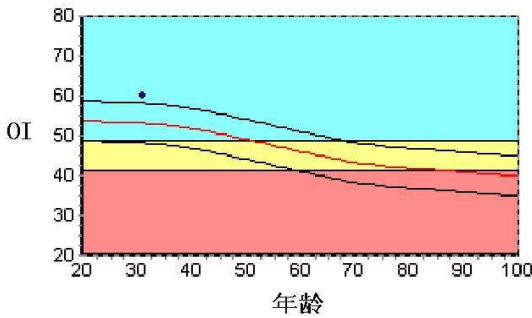
年龄: 31
性别: 男
测定部位(右/左): 右

测定结果

测定日期: 2024-9-19

测试编号: 1/1

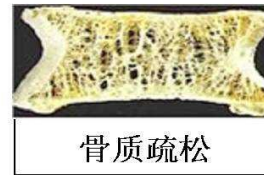
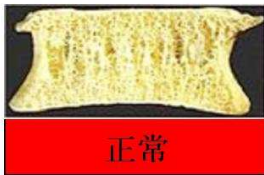
受测者 平均值



数据库: Asia
OI: 60.2
SOS: 1403.3 m/s, BUA: 33.8
T值: 1.27
Z值: 1.41

成人比: 111.8 %
同龄比: 113.2 %
OPR: N/A %

结果分析



注解

以上结论仅供参考

科室:

医生签名:

医院地址 大同瑞慈健康体检
地址 大同市平城区魏都大道79号

联系电话 0352-2824444
操作者 名燕凌

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2307050563

超声号: 1681495

姓名: 王希

年龄: 31 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

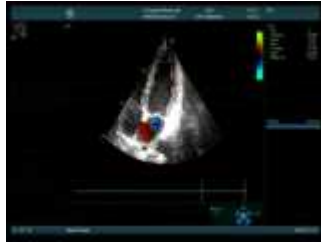
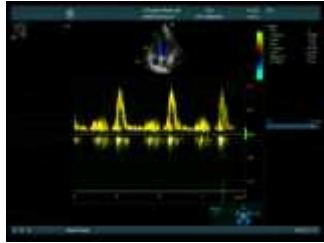
体检号: 433669

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 27 (35mm)

室间隔 10 (8-11mm)

左室内径 40 (47±4mm)

左室后壁 9 (8-11mm)

EF66% (50-80%)

右室内径 26 (36±4mm)

右房内径 33 (36±4mm)

FS36% (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, 二尖瓣回声正常, 收缩期房侧可见少量返流信号, 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 E/A>1, 心包腔未见积液。

影像诊断:

二尖瓣少量返流

报告医师: 李霞

检查日期: 2024-09-19

审核医师: 李霞

报告日期: 2024-09-19



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: 2307050563

超声号: 1681596

姓名: 王希

年龄: 31 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 433669

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, 右侧叶中部实质内探及大小约 0.6*0.3cm 高回声结节, 形态规则, 边界清, 余实质回声均匀, 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:

甲状腺右侧叶结节 TI-RADS III 级

报告医师: 李霞

检查日期: 2024-09-19

审核医师: 李霞

报告日期: 2024-09-19



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: 2307050563

超声号: 1681600

姓名: 王希

年龄: 31 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

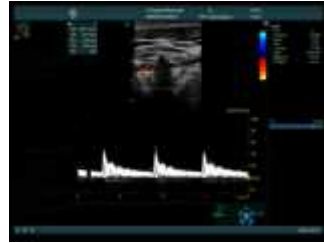
体检号: 433669

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: 李霞

检查日期: 2024-09-19

审核医师: 李霞

报告日期: 2024-09-19



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: 2307050563

超声号: 1681604

姓名: 王希

年龄: 31 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 433669

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。
膀胱充盈欠佳。
前列腺形态正常, 大小约 3.9*2.8*2.5cm, 实质回声均匀。

影像诊断:

肝、胆、脾、胰、双肾、前列腺未见明显异常

报告医师: 李霞

检查日期: 2024-09-19

审核医师: 李霞

报告日期: 2024-09-19



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

姓名: 王希

年龄: 31 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 433669

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: 2024-09-19

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2024-09-19

姓名: 王希

年龄: 31 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 433669

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:

胸廓对称, 骨性肋骨完整, 胸壁软组织结构良好, 两肺支气管血管纹理走行分布良好, 支气管束结构清晰, 双肺通气良好。肺门结构未见异常。纵隔无偏移, 段以上支气管通畅。心影及大血管形态结构正常, 纵隔内未见肿大淋巴结。胸膜未见异常。

影像诊断:

胸部未见明显异常

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2024-09-19

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2024-09-19

MRI 诊断图文报告

ID号: 2307050563

影像号: MR20240918051

姓名: 王希

年龄: 31岁

性别: 男

检查设备: 西门子 1.5T 磁共振

体检号: 433669

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: MR 检查

经典图像:



影像所见:

颈椎椎体序列正常, 生理曲度存在。诸椎体及附件骨结构正常。各椎间盘脱水变性, 于 T2WI 像信号减低, 颈 3-4 椎间盘稍向后突出, 双侧椎间孔无狭窄, 硬膜囊受压。脊髓内未见异常信号。

影像诊断:

颈 3-4 椎间盘轻度突出 (中央型)

报告医师: 陈江莲

检查日期: 2024-09-19

审核医师: 陈江莲

报告日期: 2024-09-19



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