



2307111382

大同瑞慈健康体检

报 告 册

| | | | |
|------|-------------|----|-----|
| 体检编号 | 436542 | 工号 | 517 |
| 姓名 | 赵宇飞 | | |
| 性别 | 男 | 年龄 | 33岁 |
| 单位 | 铁路电务段 | | |
| 部门 | 电务段应县车间 | | |
| 联系电话 | 18935222956 | | |
| 体检日期 | 2024-08-16 | | |

尊敬的 赵宇飞先生 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 2024-08-16 （体检编号：436542）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

- 【眼科】 (1) 左眼视力下降 (2) 右眼视力下降
- 【肾功三项】 尿酸(UA) 偏高(516.00 umol/L)
- 【同型半胱氨酸】 同型半胱氨酸偏高(25.91 umol/L)
- 【尿液分析+尿沉渣】 维生素 C+- 粘液丝偏高(30 /HP) 尿蛋白质(PRO)+-
- 【心电图】 1. 窦性心律不齐
- 【甲状腺彩超】 甲状腺左侧叶结节 TI-RADS 3 级
- 【全腹彩超】 1. 轻度脂肪肝 2. 胆囊附壁结晶

医生建议

【左眼视力下降】：

(1) 视力下降是由角膜白斑或角膜炎、晶状体混浊、眼底疾病、屈光不正等原因引起，建议眼科诊断治疗。

【右眼视力下降】：

(1) 视力下降是由角膜白斑或角膜炎、晶状体混浊、眼底疾病、屈光不正等原因引起，建议眼科诊断治疗。

【尿酸(UA) 偏高】：

(1) 尿酸(UA) 是体内嘌呤代谢的最终产物。食物中的核酸分解生成嘌呤，体内组织中的核酸分解成嘌呤核苷，嘌呤和嘌呤核苷经过分解脱氨及氧化作用生成尿酸(UA)。

(2) 大部分的尿酸由肾脏排出，其余在肝脏分解破坏或随胆汁排泄。肾脏在排泄尿酸过程中，由肾小球滤出尿酸，若肾功能不好的人，排泄功能差，尿中排出的尿酸少了，血尿酸就会增高。

(3) 常见于肾脏疾病(如急慢性肾炎、肾结核、肾积水晚期等)；还可见于长期吃高嘌呤食物，如动物内脏、海鲜、贝类等，这种情况下，若不控制饮食，导致嘌呤长期偏高，即使肾功能正常，也会受高浓度尿酸的影响。

(4) 另外，需要警惕的是，若尿酸长期偏高，会由尿酸盐结晶沉积引起痛风性关节炎、慢性间质性肾炎，血尿酸增高是诊断痛风的主要依据。

(5) 应避免食用含嘌呤高的食物，如各种动物内脏、豆制品、海鲜等，不要喝酒，尤其是啤酒。忌酸性食物，忌醋，多喝水，每日尿量在2公升以上，碱化尿液。

(6) 必要时在肾内科医生指导下进行降尿酸治疗，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。

【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。

【尿蛋白质 (PRO)+-】：

- (1) 建议专科复查，结合临床诊治。

【维生素 C+-】：

- (1) 尿液中维生素 C 阳性，一般提示饮食中摄入维生素 C 含量较高的食物，引起尿液中维生素 C 呈阳性反应。建议定期复查尿常规。

【窦性心律不齐】：

- (1) 供内科临床参考，可见于正常人，无重要临床意义。
- (2) 见于正常人，是一种随呼吸节律而变化的正常心律。

【甲状腺左侧叶结节】：

- (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。

【轻度脂肪肝】：

- (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。

【胆囊附壁结晶】：

- (1) 胆囊壁胆固醇结晶是指胆固醇沉积于胆囊壁粘膜下形成的一种病变，很容易引起胆结石，多与高脂肪、高胆固醇的食物、工作紧张、饮食不规律等因素有关。建议平时注意饮食宜清淡有营养，多饮水，多食新鲜蔬菜水果，必要时中西医结合治疗。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2024-08-17

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 | 183cm | 体重 | 76kg |
| 血压 | 108/70mmHg | | |

***小结：**

未见异常

操作员：陈红锦

检查日期：2024-08-16

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 | 74 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：2024-08-16

检查医生：杨淑兰

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:2024-08-16

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) | 0.6 | 视力(右) | 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) 左眼视力下降

(2) 右眼视力下降

操作员：田野青 检查日期:2024-08-16 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 | 3 | 个/ul | 0--13 | |
| 上皮细胞(EC) | 0 | /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 | |
| 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 | 0 | 个/ul | 0--0 | |
| 粘液丝 | 30 | 个/ul | 0--0 | ↑ |
| 颜色(Colour) | 淡黄色 | | | |
| 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 | |
| 红细胞(尿)(RBC) | 0 | 个/ul | 0--6 | |
| 尿白细胞(LEU) | - | | 阴性 | |

*小结:

维生素 C+- 粘液丝偏高(30 /HP) 尿蛋白质(PRO)+-

操作员：贺琰 检查日期：2024-08-16 检查医生：陈建国

肝功五项（二）

| 项目名称 | 检查结果 | 单位 | 参考值 | 提示 |
|------------------|-------|--------|----------|----|
| 总蛋白(T PROT) | 69.5 | g/L | 65--85 | |
| 白蛋白(ALB) | 47.60 | g/L | 40--55 | |
| 球蛋白(GLB) | 21.90 | g/L | 15--35 | |
| 白蛋白/球蛋白(ALB/GLB) | 2.17 | | 1.0--2.5 | |
| γ-谷氨酰转肽酶(GGT) | 26.0 | U/L | 10--60 | |
| 总胆红素(TBIL) | 16.00 | umol/L | 0--26 | |
| 丙氨酸氨基转移酶(ALT) | 28.00 | U/L | 9--50 | |

*小结：

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2024-08-16 检查医生：陈建国

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) | 179.00 | U/L | 120--250 | |
| 肌酸激酶(CK) | 137.00 | U/L | 50--310 | |
| 肌酸激酶同工酶(CK-Mb(M)) | 15 | U/L | 0--25 | |
| 高敏肌钙蛋白 (Tnl) | 2.73 | pg/ml | 0--46.47 | |

*小结：

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2024-08-16 检查医生：陈建国

甲功三项

| 项目名称 | 检查结果 | 单位 | 参考值 | 提示 |
|---------------|-------|--------|------------|----|
| 总甲状腺素(T4) | 92.72 | nmol/L | 50--130 | |
| 促甲状腺素(TSH) | 1.98 | uIU/ml | 0.3--4.5 | |
| 总三碘甲状腺原氨酸(T3) | 1.32 | nmol/L | 0.75--2.10 | |

***小结:**

未见异常

操作员：王文静 检查日期:2024-08-16 检查医生:陈建国

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) | 22.8 | ng/ml | 0--127 | |

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-08-16 检查医生:陈建国

大便常规+便潜血

| 项目名称 | 检查结果 | 单位 | 参考值 | 提示 |
|---------|------|----|-----|----|
| 性状 | 软便 | | | |
| 虫卵 | 未检见 | | 未检见 | |
| 红细胞(大便) | 未检见 | | 未检见 | |
| 白细胞(大便) | 未检见 | | 未检见 | |
| 颜色(大便) | 黄色 | | | |
| 潜血实验 | 阴性 | | 阴性 | |

***小结:**

未见异常

操作员：贺琰 检查日期:2024-08-16 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) | 5.99 | 10 ⁹ /L | 3.5--9.5 | |
| 淋巴细胞绝对值(LY#) | 2.16 | 10 ⁹ /L | 1.1--3.2 | |
| 淋巴细胞百分比(LY%) | 36.1 | % | 20--50 | |
| 中性粒细胞绝对值(GR#) | 3.40 | 10 ⁹ /L | 1.8--6.3 | |
| 中性粒细胞百分比(GR%) | 56.7 | % | 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%) | 0.1 | % | 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%) | 0.5 | % | 0.4--8.0 | |
| 血小板(PLT) | 222 | 10 ⁹ /L | 125--350 | |
| 血小板分布宽度(PDW) | 16.5 | % | 15--17 | |
| 平均血小板体积(MPV) | 10.2 | fl | 6.0--14.0 | |
| 血小板压积(PCT) | 0.227 | % | 0.11--0.28 | |
| 红细胞(RBC) | 5.22 | 10 ¹² /L | 4.3--5.8 | |
| 血红蛋白 | 170 | g/L | 130--175 | |
| 红细胞压积(HCT) | 49.8 | % | 40--50 | |
| 红细胞平均体积(MCV) | 95.4 | fl | 82--100 | |
| 平均血红蛋白含量(MCH) | 32.5 | pg | 27--34 | |
| 平均血红蛋白浓度(MCHC) | 341 | g/L | 316--354 | |
| 单核细胞绝对值(MO#) | 0.39 | 10 ⁹ /L | 0.1--0.60 | |
| 单核细胞百分比(MO%) | 6.6 | % | 3--10 | |
| 红细胞分布宽度标准差(RDW-SD) | 45.2 | fl | 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 | 27.6 | % | 11--45 | |
| 大血小板数目 | 61 | 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 | 0.4 | % | 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：赵伟 检查日期:2024-08-16 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) | 86.00 | umol/L | 57--97 | |
| 尿酸(UA) | 516.00 | umol/L | 200--420 | ↑ |
| 尿素测定 (Urea) | 5.00 | mmol/L | 3.1--8.0 | |

***小结:**

尿酸(UA)偏高(516.00 umol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-08-16 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) | 4.97 | mmol/L | 3.89--6.1 | |

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-08-16 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 | 25.91 | umol/L | 0--15 | ↑ |

***小结:**

同型半胱氨酸偏高(25.91 umol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-08-16 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 | 2.76 | | 1.31--3.19 | |
| 总胆固醇(CHOL) | 3.84 | mmol/L | 2.59--5.2 | |
| 甘油三脂(TG) | 1.59 | mmol/L | 0.7--1.7 | |
| 低密度脂蛋白(LDL) | 2.29 | mmol/L | 0--4.13 | |
| 高密度脂蛋白(HDL) | 0.83 | mmol/L | 0.77--1.55 | |

*小结:

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-08-16 检查医生:陈建国

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

赵宇飞 男 33岁

体检号:436542

病床号:

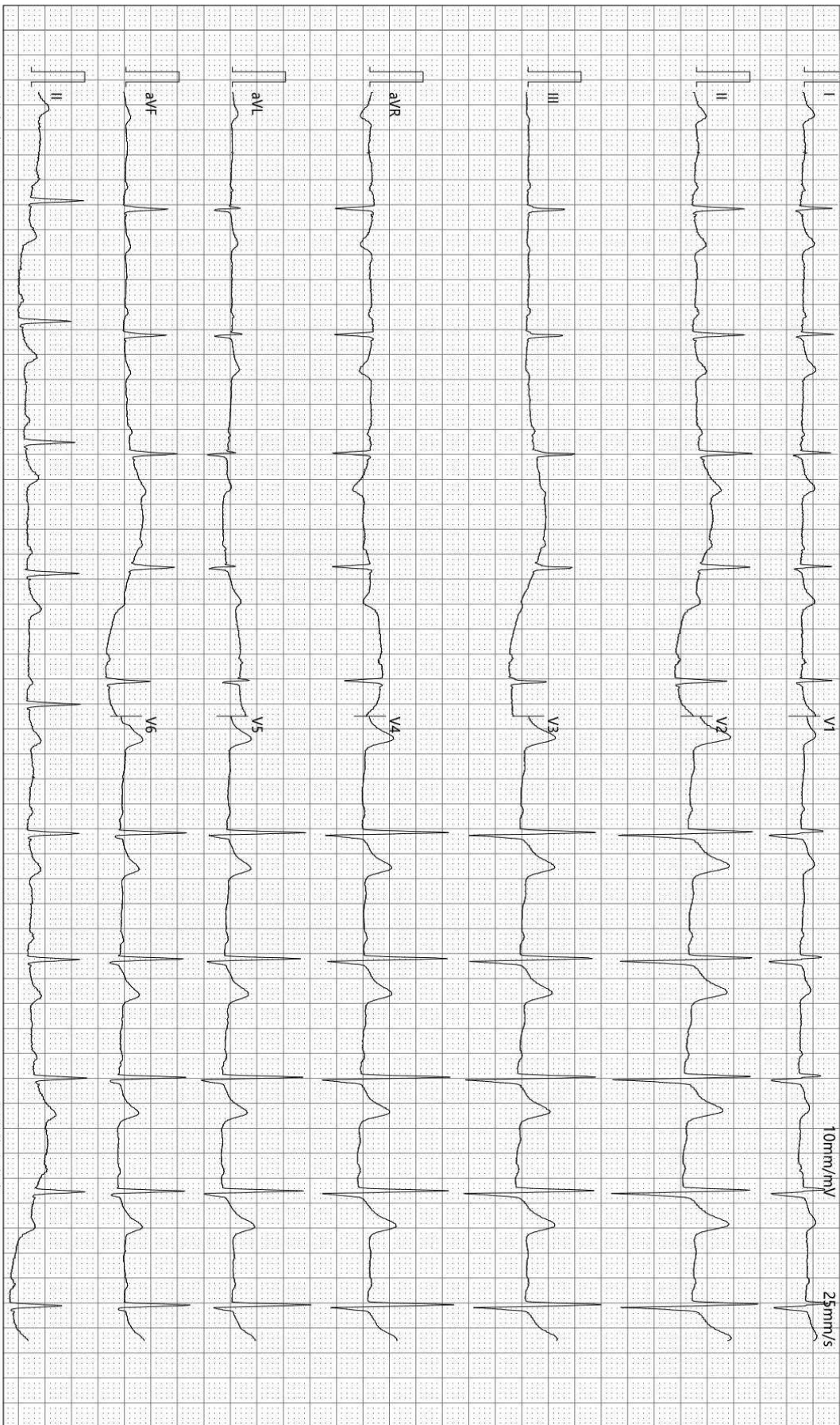
诊断结果:

窦性心律不齐

诊断医生:

张生 陶志娟

| | | |
|---------|-----------------|-----------------------------|
| HR | : 61bpm | [60 ~ 100bpm] |
| P | : 112 f ms | [0 ~ 110ms] |
| PR | : 196ms | [120 ~ 200ms] |
| QRS | : 90ms | [60 ~ 100ms] |
| QT/QTc | : 404/407ms | [320 ~ 440/0 ~ 450ms] |
| P/QRS/T | : 56/68/40deg. | [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg] |
| RV5/SV1 | : 1.526/0.596mV | [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV] |



检查时间:2024-08-16 07:47:30

诊断时间:2024-08-16 08:16:16

SEMIP V1.90

仅供临床参考

DR 诊断图文报告

流水号: 2307111382

影像号: DX20240816006

姓名: 赵宇飞

年龄: 33 岁

性别: 男

检查设备: 西门子数字 X 线摄影

体检号: 436542

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 胸部正位片

经典图像:



影像所见:

胸廓对称。气管居中, 纵隔无移位。双肺野清晰。肺门影未见增大。心脏大小、形态正常。双膈面光滑, 肋膈角锐利。

影像诊断:

胸部平片未见异常。

报告医师: 李贵

检查日期: 2024-08-16

审核医师: 李贵

报告日期: 2024-08-16

双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2307111382

影像号: CT20240816013

姓名: 赵宇飞

年龄: 33 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 436542

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: 2024-08-16

审核医师: 苗来生

报告日期: 2024-08-16

超声诊断图文报告

流水号: 2307111382

影像号: 1639137

姓名: 赵宇飞

年龄: 33 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 436542

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, 于左侧叶可见大小约 0.9*0.6cm 低回声结节, 形态规则, 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:

甲状腺左侧叶结节 TI-RADS 3 级

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-08-16

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-08-16

超声诊断图文报告

流水号: 2307111382

影像号: 1639142

姓名: 赵宇飞

年龄: 33 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

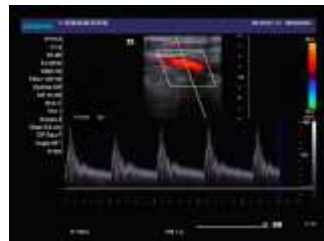
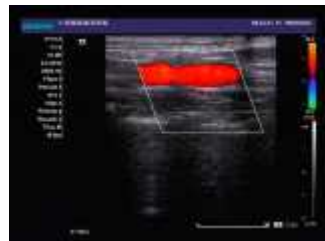
体检号: 436542

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: 2024-08-16

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-08-16

超声诊断图文报告

流水号: 2307111382

影像号: 1639145

姓名: 赵宇飞

年龄: 33 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 436542

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, 壁上可见点状强回声, 后伴彗尾, 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。
前列腺形态正常, 大小约 3.2*3.8*2.9cm, 实质回声均匀。

影像诊断:

1. 轻度脂肪肝
2. 胆囊附壁结晶

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-08-16

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-08-16