



2307120786

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	436870	工号	284
姓名	吴红霞		
性别	女	年龄	63岁
单位	大同市税务局		
部门	大同市税务局		
联系电话	13903429678		
体检日期	2025-10-20		

尊敬的吴红霞女士您好！

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 2025-10-20 （体检编号：436870）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、【外科（女）】（1）皮肤：右下肢静脉曲张 （2）甲状腺：稍大 （3）乳腺：左乳导管内乳头状瘤切除术后
- 2、【耳鼻喉科】（1）鼻中隔：偏曲
- 3、【血常规（五分类）】血小板分布宽度(PDW)偏低(12.8 fl)
- 4、【肾功三项】尿酸(UA)偏高(364.00 umol/L)
- 5、【糖化血红蛋白】糖化血红蛋白偏高(6.4 %)
- 6、【尿液分析+尿沉渣】小圆上皮细胞(SRC)偏高(1 个/u1) 鳞状上皮细胞偏高(2 /HP)
- 7、【CT检查】1.右侧中间段支气管内结节，建议胸部增强CT扫描，必要时做支气管镜检查 2.右肺中叶局限性纤维化灶 3.冠状动脉钙化
- 8、【心电图】1.窦性心动过缓 2.左前分支阻滞
- 9、【甲状腺彩超】桥本甲状腺炎改变 建议查甲功
- 10、【颈部血管彩超】双侧颈总动脉内中膜不规则增厚伴斑块形成
- 11、【口腔科】（1）左下第一磨牙 种植牙 左上第一磨牙 牙齿缺失 （2）牙周：牙结石

### 医生建议

#### 【鼻中隔：偏曲】：

(1)建议耳鼻喉科诊断治疗。

#### 【血小板分布宽度(PDW)偏低】：

(1)供内科结合临床参考。

#### 【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，多饮水，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。

#### 【糖化血红蛋白偏高】：

(1)糖化血红蛋白主要用于评定糖尿病的控制程度，也可作为判断预后的指标，但其结果的准确性会受到红细胞及血红蛋白数量的影响。此项指标反映受检者过去2到3个月的血糖平均水平，偏高提示控制不理想，建议内分泌科结合临床诊治。

#### 【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。

**【小圆上皮细胞(SRC)偏高】：**

(1)建议泌尿外科咨询，定期复查。

**【冠状动脉钙化】：**

(1)建议往心血管内科诊断治疗，定期复查。

**【右肺中叶局限性纤维化灶】：**

(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。

**【窦性心动过缓】：**

(1)可见于正常人、体力劳动者、运动员，无症状者一般不需治疗，可定期随访，跟踪观察。  
(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，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。请前往心内科进一步治疗，长期随访。

**【左前分支阻滞】：**

(1)多见于器质性心脏病，主要是治疗原发病，心血管内科专科治疗。

**【桥本甲状腺炎改变】：**

(1)建议内分泌科诊断治疗。

**【双侧颈总动脉内中膜不规则增厚伴斑块形成】：**

(1)建议心血管内科诊断治疗。

**【牙齿缺失】：**

(1)牙齿缺失常见于龋齿、牙周炎等原因导致的拔除或意外事故所致缺失。中老年患者居多，影响牙齿健康美观。  
(2)牙齿缺失可以导致牙列的完整性遭到破坏，若较长时间不修复，邻近的牙齿由于失去了依靠和约束，会变得倾斜，易造成咬颌功能的紊乱。长时间的缺失还会导致牙槽骨的萎缩、咀嚼功能减退、食物嵌塞等不良后果  
(3)如果牙齿缺失，应该尽早去口腔医院诊治，最常见的修复方法有三种，即活动义齿、固定义齿、种植义齿。  
(4)义齿修复完毕，应定期复查与医疗护理，勤漱口、勤刷牙、避免食用过硬的食物，如果种植牙选择钛种植体，还应注意对钛种植体的保护。

**【种植牙】：**

(1)种植牙指的是一种以植入骨组织内的下部结构为基础来支持，固位上部牙修复体的缺牙修复方式，其包括下部的支持种植体和上部的牙修复体两部分。  
(2)种植牙主要适用于缺失牙的患者，同时适用于因各种原因造成的义齿固位困难，或由于心理因素的影响所产生的功能障碍，而无法用传统方法修复者。  
(3)种植牙的制作方法是将与人体骨质兼容性高的纯钛金属制作成类似牙根的圆柱体，以外科手术的方式植入缺牙区的牙槽骨内，经过1至3月后，当人工牙根与牙槽骨密合后，再在人工牙根上制作烤瓷冠。  
(4)种植牙能很好地恢复牙齿功能，咀嚼功能大大优于其他传统义齿，且有固位好、不磨牙、舒适方便等优点。  
(5)种植完成后，避免咀嚼太硬的食物，以免牙冠烤瓷层崩裂。平时注意早晚刷牙，刷牙时长不少于三分钟，学会应用牙线，一定要保证种植体周围的清洁。  
(6)定期前往口腔科复查，每年进行2-3次全口超声波洁牙术。

**【牙结石】：**

- (1)牙结石又称牙石，是沉积在牙齿或修复体表面上已经钙化或正在钙化的菌斑或软垢。其开始时是软的，会因逐渐的钙化而变硬。它是由 75%的磷酸钙，15-25%的水、有机物、磷酸锰、矿酸钙及微量的钾、钠、铁所构成，并呈现出黄色、棕色或者黑色。
- (2)牙结石通常存在于唾液腺开口处的牙齿表面（例如：下颚前牙的舌侧表面，上颚后牙的颊侧表面）和牙齿的颈部，以及口腔粘膜运动不到的牙齿表面等处。
- (3)牙结石形成后，可伴随牙龈出血、牙龈萎缩、口臭等症状。
- (4)牙结石是牙周病的重要病因，它会不断刺激牙周组织，并且压迫牙龈，影响血液循环，造成牙周组织的病菌感染，形成牙周囊袋，此后更易使食物残渣、牙菌斑、牙结石等的堆积，最终牙周支持组织全部破坏，导致牙齿松动，以至于不得不拔除牙齿。
- (5)早晚刷牙、饭后漱口是防治牙结石形成的最重要措施。应采取正确的竖刷牙法和巴氏刷牙法，纠正横刷牙法。
- (6)多吃富有维生素的粗纤维食物，如肉、蛋、各种蔬菜和水果，充分咀嚼以利于牙面清洁。少吃甜食及黏性很强的食物，不吃零食。
- (7)建议每半年进行一次口腔健康检查，每年进行 2-3 次全口超声波洁牙术，使牙面、牙颈部经常处于洁净状态。

**【右下肢静脉曲张】：**

- (1)静脉曲张是由于静脉瓣膜功能不全，血液回流不畅，静脉管壁薄弱等因素发生代偿性的静脉迂曲扩张。建议外科结合临床诊治。

**【左乳导管内乳头状瘤切除术后】：**

- (1)建议外科诊断治疗

**【甲状腺：稍大】：**

- (1)建议外科诊断治疗。

**【右侧中间段支气管内结节】：**

- (1)建议胸部增强 CT 扫描，必要时做支气管镜检查

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2025-10-23

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	164cm	体重	60kg
血压	114/69mmHg		

**\*小结：**

未见异常

操作员：杨彦霞

检查日期：2025-10-20

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	68 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	既往史	无
其它	无异常发现		

**\*小结：**

未见异常

操作员：名燕凌

检查日期：2025-10-20

检查医生：名燕凌

## 外科（女）

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
皮肤	右下肢静脉曲张	甲状腺	稍大
浅表淋巴结	无肿大	肛门	正常
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	左乳导管内乳头状瘤切除术后	脊柱	正常
直肠	未检	皮肤黄疸	无
四肢	活动正常	其他	无

**\*小结：**

- （1）皮肤：右下肢静脉曲张
- （2）甲状腺：稍大
- （3）乳腺：左乳导管内乳头状瘤切除术后

操作员：张明远

检查日期：2025-10-20

检查医生：张明远

**眼科**

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
视力(左)	1.0	视力(右)	0.8
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：**

未见异常

操作员：田野青

检查日期：2025-10-20

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	鼻中隔：偏曲
鼻腔	正常	扁桃体	无肿大
嗅觉	正常	咽喉	正常

**\*小结：**

(1) 鼻中隔：偏曲

操作员：裴文兴 检查日期：2025-10-20 检查医生：裴文兴

### 口腔科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
唇颊	正常	齿	左下第一磨牙&种植牙&左上第一磨牙&牙齿缺失
齿龈	正常	牙周	牙结石 I 度
舌腭	正常	腮腺	正常
颌下腺	正常	颞下颌关节	正常

**\*小结：**

(1) 左下第一磨牙 种植牙 左上第一磨牙 牙齿缺失

(2) 牙周：牙结石

操作员：龚富生 检查日期：2025-10-20 检查医生：龚富生

## 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	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	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)	1	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	2	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)	7.0		4.5--8.0	
尿蛋白质(PRO)	-		阴性	
尿胆原(URO)	-		阴性	
亚硝酸盐(NIT)	-		阴性	
红细胞(尿)(RBC)	0	个/u1	0--6	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

**\*小结：**

小圆上皮细胞(SRC)偏高(1 个/u1) 鳞状上皮细胞偏高(2 /HP)

操作员：祁佳佳 检查日期:2025-10-20 检查医生:康建忠

**传染四项**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
乙肝表面抗原	阴性 (-)		阴性 (-)	
丙型肝炎病毒抗体	阴性 (-)		阴性 (-)	
梅毒抗体	0.02	S/CO	0--1	
艾滋病病毒抗体	阴性 (-)		阴性 (-)	

**\*小结：**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期:2025-10-20 检查医生:康建忠

**血凝四项**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
凝血酶原时间(PT)	12.1	秒	9.3--14	
活化部分凝血活酶时间(APTT)	30.4	秒	27.9--43.3	
凝血酶时间(TT)	18.2	秒	14--21	
纤维蛋白原(FIB)	3.41	g/L	2--4	
国际标准化比值(INR)	1.00	INR	0.85--1.30	

**\*小结：**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期:2025-10-20 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)	5.15	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.40	$10^9/L$	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	27.1	%	20--50	

中性粒细胞绝对值 (GR#)	3.18	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比 (GR%)	61.9	%	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#)	0.19	$10^9/L$	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比 (EO%)	3.7	%	0.4--8	
血小板 (PLT)	235	$10^9/L$	125--350	
血小板分布宽度 (PDW)	12.8	%	15--17	↓
平均血小板体积 (MPV)	11.1	f1	6.0--14.0	
血小板压积 (PCT)	0.262	%	0.11--0.28	
红细胞 (RBC)	5.04	$10^{12}/L$	3.8--5.1	
血红蛋白	142	g/L	115--150	
红细胞压积 (HCT)	44.2	%	35--45	
红细胞平均体积 (MCV)	87.5	f1	82--100	
平均血红蛋白含量 (MCH)	28.2	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度 (MCHC)	322	g/L	316--354	
单核细胞绝对值 (MO#)	0.37	$10^9/L$	0.1--0.6	
单核细胞百分比 (MO%)	7.2	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	42.8	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	13.7	%	10.6--16.6	
大血小板比率	34.7	%	11--45	
大血小板数目	82	$10^9/L$	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	0.0	%	0--10	
有核红细胞数目	0.006	$10^9/L$	0--9999	
有核红细胞百分比	0.11	/100WBC	0--9999	

**\*小结:**

血小板分布宽度 (PDW) 偏低 (12.8 f1)

操作员：祁佳佳 检查日期：2025-10-20

检查医生：康建忠

### 血 HP 检测

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
幽门螺旋杆菌抗体检测	阴性 (-)		阴性 (-)	

**\*小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期:2025-10-20 检查医生:康建忠

### 肾功三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
肌酐(CREA)	61.60	umol/L	41--81	
尿酸(UA)	364.00	umol/L	140--340	↑
尿素测定(Urea)	5.36	mmol/L	3.1--8.8	

**\*小结:**

尿酸(UA)偏高(364.00 umol/L)

操作员：康建忠 检查日期:2025-10-20 检查医生:康建忠

### 空腹血糖

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
葡萄糖(GLU)	5.17	mmol/L	3.89--6.1	

**\*小结:**

未见异常

操作员：康建忠 检查日期:2025-10-20 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	9.20	umol/L	0--20	

**\*小结:**

未见异常

操作员：康建忠 检查日期:2025-10-20 检查医生:康建忠

## 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	1.92		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	3.85	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	1.23	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	2.05	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.07	mmol/L	0.77--1.55	

**\*小结:**

未见异常

操作员：康建忠

检查日期：2025-10-20

检查医生：康建忠

## 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	6.4		4.1--6.0	↑

**\*小结:**

糖化血红蛋白偏高(6.4 %)

操作员：祁佳佳

检查日期：2025-10-20

检查医生：康建忠

## 肝功能三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
γ-谷氨酰转肽酶(GGT)	22.0	U/L	7--45	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	26.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	32.00	U/L	13--35	
谷草比谷丙	1.23		0.4--2.5	

**\*小结:**

未见异常

操作员：康建忠

检查日期：2025-10-20

检查医生：康建忠

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

吴红霞

女

63岁

体检号:436870

病床号:

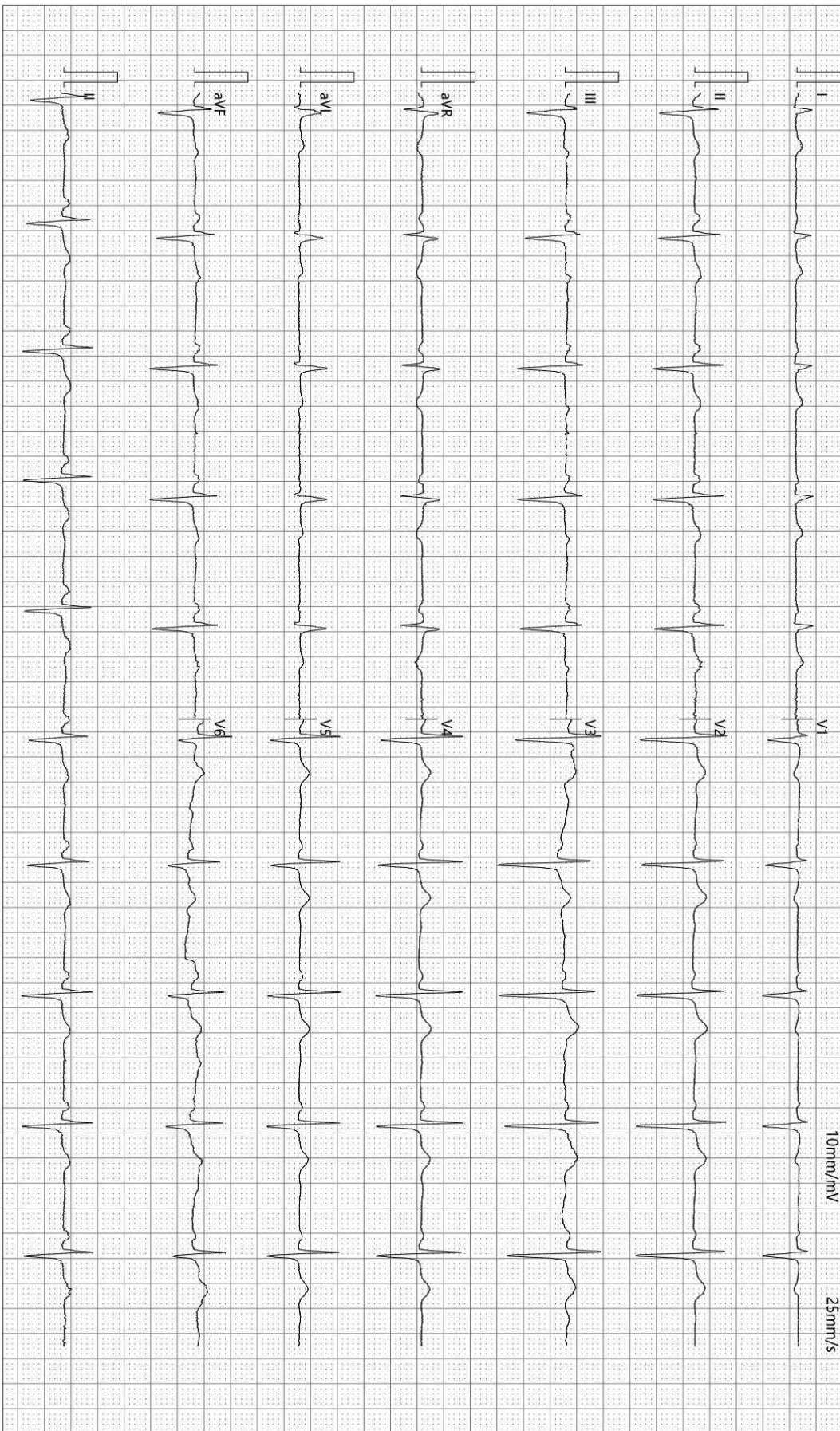
诊断结果:

- 1.窦性心动过缓
- 2.左前分支阻滞

诊断医生:

张生 陶志娟

HR : 58 ↓ bpm [60 ~ 100bpm]  
 P : 111 ↑ ms [0 ~ 110ms]  
 PR : 158ms [120 ~ 200ms]  
 QRS : 101 ↑ ms [60 ~ 100ms]  
 QT/QTc : 433/428ms [320 ~ 440/0 ~ 460ms]  
 P/QRS/T : 70/-53 ↓ /51deg [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]  
 RV5/SV1 : 0.772/0.635mV [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2025-10-20 09:45:28

诊断时间:2025-10-20 10:01:23

SEMIP V1 90

仅供临床参考

# 大同瑞慈康复医院

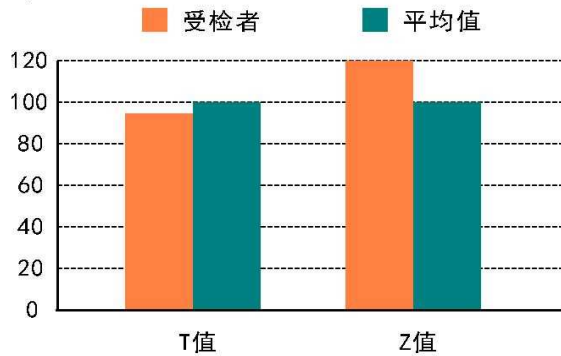
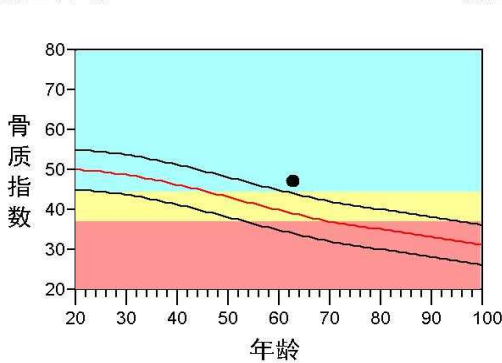
## 超声骨密度检测报告

### 受检者信息

受检者ID: 2307120786 年龄: 63岁  
姓名: 吴红霞 性别: 女  
出生日期: 1962-10-20 测量部位(左/右): 右

### 测量结果

测量日期: 2025-10-20 09:46:50 测量编号: 1/1



数据库: 亚洲人

骨质指数: 47.4

SOS: 1512.7 m/s BUA: 29.6

T值: -0.5

Z值: 1.7

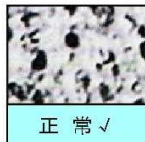
成人比: 95.4 %

同龄比: 122.3 %

OPR: N/A %

骨生理年龄: 59岁

### 结果分析



### 诊断意见

骨质情况良好。

操作者: 邢秀彬

以上结论仅供参考, 不作为临床诊断依据。

联系电话: 0352-2824444

地址: 大同市魏都大道999号

Rich 大同瑞慈康复医院  
超声诊断图文报告

流水号: 2307120786

超声号: 1992998

姓名: 吴红霞

年龄: 63 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

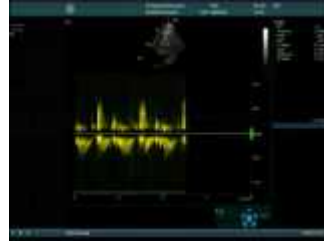
体检号: 436870

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 24 (32±3mm)	左房内径 28 (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 29 (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, 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: 张莘芝

检查日期: 2025-10-20

审核医师: 张莘芝

报告日期: 2025-10-20



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: 2307120786

超声号: 1992991

姓名: 吴红霞

年龄: 63岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 436870

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, 实质回声不均匀, 呈网格样改变, 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:

桥本甲状腺炎改变建议查甲功

报告医师: 张莘芝

检查日期: 2025-10-20

审核医师: 张莘芝

报告日期: 2025-10-20



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：2307120786

超声号：1993015

姓名：吴红霞

年龄：63岁

性别：女

检查设备：Vivid E95

体检号：436870

申请医院：本院

体检科室：体检科

检查部位：腹部彩超

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。

影像诊断：

肝、胆、脾、胰、双肾未见明显异常

报告医师：张莘芝

检查日期：2025-10-20

审核医师：张莘芝

报告日期：2025-10-20



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: 2307120786

超声号: 1992994

姓名: 吴红霞

年龄: 63 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 436870

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:

左侧颈总动脉内中膜不规则增厚, 较厚处约 1.3mm, 膨大处探及强回声斑, 直径约 1.4mm, 右侧颈总动脉膨大处探及低回声斑, 大小约 4.5\*2.0mm, 内中膜不规则增厚, 较厚处约 1.5mm, 双侧颈内、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	3.4	42.3	0.56	
右侧椎动脉	3.3	34.9	0.58	

影像诊断:

双侧颈总动脉内中膜不规则增厚伴斑块形成

报告医师: 张莘芝

检查日期: 2025-10-20

审核医师: 张莘芝

报告日期: 2025-10-20



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：2307120786

超声号：1992996

姓名：吴红霞

年龄：63岁

性别：女

检查设备：Vivid E95

体检号：436870

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 1.0cm，左乳腺体厚 1.0cm，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。

双侧腋下未见明显肿大淋巴结。

**影像诊断：**

双侧乳腺未见明显异常

报告医师：张莘芝

检查日期：2025-10-20

审核医师：张莘芝

报告日期：2025-10-20



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

ID 号: 2307120786

影像号: CT20251020147

姓名: 吴红霞

年龄: 63 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 436870

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。右侧中间段支气管内见结节状高密度影, 大小约 0.7x0.5cm, 边界清晰。右肺中叶见条索状高密度影, 双肺门不大, 形态自然。心脏及大血管大小、形态未见异常, 冠状动脉走行区见钙化影。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. 右侧中间段支气管内结节, 建议胸部增强 CT 扫描, 必要时做支气管镜检查
2. 右肺中叶局限性纤维化灶
3. 冠状动脉钙化

报告医师: 张剑峰

检查日期: 2025-10-21

审核医师: 叶道斌

报告日期: 2025-10-21

