



2307270813

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	439290	工号	32
姓名	贾和斌		
性别	男	年龄	46岁
单位	健康管理 2023		
部门	健康管理 2023		
联系电话	13513669537		
体检日期	2025-08-21		

尊敬的贾和斌先生您好！

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 2025-08-21 （体检编号：439290）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、【眼科】（1）左眼视力下降 （2）右眼视力下降
- 2、【同型半胱氨酸】 同型半胱氨酸偏高(20.70 umol/L)
- 3、【尿液分析+尿沉渣】 粘液丝偏高(60 /HP)
- 4、【肺部双源 CT】 两肺下叶纤维结节灶，低危结节。
- 5、【心电图】 1. 窦性心动过缓伴不齐
- 6、【全腹彩超】 1. 轻度脂肪肝 2. 胆囊息肉 多发
- 7、【骨密度检查】 骨质减少

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。

【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。

【两肺下叶纤维结节灶】：

(1) 建议呼吸内科诊断治疗。

【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。

【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。

【胆囊息肉】：

- (1) 胆囊息肉又称胆囊隆起样病变，其临床症状无特异性，大部分患者为查体时所发现。主要症状为中上腹部隐痛。发病年龄多在 30~50 岁，以中青年为主。
- (2) 一般认为，胆囊息肉是胆囊癌的诱发因素，如胆囊息肉大于 1cm 时，最好先行手术治疗，以杜绝胆囊癌的发生。
- (3) 胆囊息肉临床特点有，一是发病率逐渐增高。高胆固醇饮食、长期酗酒、过多进食刺激性饮食、饮食规律紊乱如：不吃早餐、晚餐过盛、过多等不良饮食习惯多可造成胆囊息肉的形成；
- (4) 二是隐蔽攻击性强。胆囊息肉多无症状，85% 以上的患者都是在例行体检中发现。3-4mm 以下的息肉在 CT 和核磁共振中难以发现或常常漏诊；
- (5) 禁酒及含酒精类饮料，因酒精在体内主要通过肝脏分解、解毒，所以，酒精可直接损伤肝功能，引起肝胆功能失调，使胆汁的分泌、排出过程紊乱，从而刺激胆囊息肉增长。
- (6) 饮食规律、吃好早餐对胆囊息肉患者很重要。肝脏主要分泌胆汁，分泌的胆汁存储入胆囊内，而胆汁的功能主要是消化油性食物。如果不吃早餐，胆汁在胆囊内滞留时间长，可刺激胆囊形成胆囊息肉或使原来的息肉增大或发生变化。所以，要调配营养丰富的早餐和养成吃早餐的生活习惯。
- (7) 低胆固醇饮食，胆固醇摄入过多，可加重肝胆的代谢负担，并引起多余的胆固醇在胆囊壁结晶、积聚和沉淀，从而形成息肉，所以，胆囊息肉患者应降低胆固醇摄入量，尤其是晚上，应避免进食高胆固醇类食品，如鸡蛋（尤其是蛋黄）、肥肉、海鲜、无鳞鱼类、动物内脏等食品。
- (8) 宜多食各种新鲜水果、蔬菜，进低脂肪、低胆固醇食品，如香菇、木耳、芹菜、豆芽、海带、藕、鱼肉、兔肉、鸡肉、鲜豆类等；宜多食干豆类及其制品；宜选用植物油，不用动物油；
- (9) 少吃辣椒、生蒜等刺激性食物或辛辣食品；不用油煎、炸、烤、熏的烹调方法；饮水时，用少量山楂、银杏、绞股蓝草放入水杯中饮用。

【骨质减少】：

- (1) 骨质减少是指以单位体积内骨组织量减少为特点的代谢性骨病变，表示骨骼密度低于正常水平，因为骨骼密度是测量骨骼强度的指标。骨质减少是一种渐进的形式，但能够反映骨骼状况。骨质减少是骨质疏松的前兆，其发展到严重程度就是骨质疏松。
- (2) 骨骼随着年龄的增长，细胞活跃程度会逐渐降低，并且年龄增长后，体内性激素水平会逐渐下降，钙、锌、维生素 D 等微量元素吸收不足，导致骨质减少。此外，如果缺乏运动、过度挑食、偏食等情况，也会影响机体对微量元素的吸收，进而导致骨质减少。
- (3) 骨质减少在临床上多见于孕妇和中老年人群，孕妇因为胎儿生长发育需要钙质，骨质会出现减少；中老年人群因为年龄增长也会出现钙质的流失。
- (4) 此外，女性绝经期后雌激素分泌会明显下降导致破骨细胞活跃，引起骨量丢失而出现骨质减少；甲状腺、甲状旁腺功能亢进等继发性疾病也可导致骨质减少。
- (5) 临床上常用双能 X 线骨密度测量作为测量骨质流失的一种方法，其测量骨密度主要是在脊柱、髋关节等部位；跟骨的定量超声也可用于普通筛查，其方法费用低、便携且无电离辐射。
- (6) 定期复查骨密度，每年做一次骨密度的检测。如果骨质继续减少，就需要药物的治疗（如钙尔奇 D、骨化三醇等）。
- (7) 经常晒太阳或补充维生素 D。加强体育锻炼，多参加户外运动。补钙，钙含量多的食品主要见于海产品、牛奶、豆腐、豆浆、酸奶、芝麻、绿色蔬菜等，到了五十岁以后最好口服钙片，以促进钙的吸收。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2025-08-24

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	173cm	体重	65kg
血压	133/83mmHg		

***小结:**

未见异常

操作员：张文静 检查日期：2025-08-21 检查医生：名燕凌

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)	0.5
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：2025-08-21 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	0	个/u1	0--13	
上皮细胞(EC)	0	/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)	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	0	个/u1	0--0	
粘液丝	60	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)	1.020		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/u1	0--6	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

***小结：**

粘液丝偏高(60 /HP)

操作员：赵伟 检查日期:2025-08-21 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)	6.48	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.15	$10^9/L$	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	33.1	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	3.86	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	59.6	%	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(E0#)	0.15	$10^9/L$	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(E0%)	2.3	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	196	$10^9/L$	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	16.3	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	11.9	f1	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.233	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.83	$10^{12}/L$	4.3--5.8	
血红蛋白	149	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	45.0	%	40--50	
红细胞平均体积(MCV)	93.1	f1	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	30.8	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	331	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.29	$10^9/L$	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)	43.0	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	12.3	%	10.6--16.6	

大血小板比率	38.3	%	11--45	
大血小板数目	75	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：赵伟 检查日期：2025-08-21 检查医生：康建忠

前列腺特异性抗原

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
前列腺特异性抗原 (PSA)	0.79	ng/ml	0--4.0	

***小结:**

未见异常

操作员：余雅倩 检查日期：2025-08-21 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	20.70	umol/L	0--15	↑

***小结:**

同型半胱氨酸偏高 (20.70 umol/L)

操作员：乔叶 检查日期：2025-08-21 检查医生：康建忠

生化 1 (特殊级)

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
碳酸氢根 (HCO ₃)	24.70	mmol/L	22--29	
总蛋白 (T PROT)	75.0	g/L	65--85	
白蛋白 (ALB)	45.70	g/L	40--55	
球蛋白 (GLB)	29.30	g/L	15--35	

白蛋白/球蛋白 (ALB/GLB)	1.56		1.0--2.5	
碱性磷酸酶 (ALP)	97.0	U/L	45--125	
肌酐 (CREA)	94.00	umol/L	57--97	
尿酸 (UA)	376.00	umol/L	200--420	
钾 (K)	4.50	mmol/L	3.5--5.5	
钠 (Na)	141.2	mmol/L	136--145	
氯 (Cl)	96.5	mmol/L	96--108	
钙 (Ca)	2.28	mmol/L	2.11--2.52	
乳酸脱氢酶 (LDH)	153.00	U/L	120--250	
淀粉酶 (AMY)	71.00	IU/L	35--135	
葡萄糖 (GLU)	5.45	mmol/L	3.89--6.1	
总胆红素 (TBIL)	14.90	umol/L	0--26	
直接胆红素 (DBIL)	3.2	umol/L	0--8.0	
间接胆红素 (IBIL)	11.70	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶 (ALT)	14.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶 (AST)	20.00	U/L	15--40	
尿素测定 (Urea)	5.72	mmol/L	3.1--8.0	
肌酸激酶 (CK)	177.00	U/L	50--310	
α-羟丁酸脱氢酶	120.00	U/L	72--182	
C反应蛋白	0.30	mg/dl	0--3	
动脉硬化指数	1.31		1.31--3.19	
谷草比谷丙	1.43		0.4--2.5	
总胆固醇 (CHOL)	3.68	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂 (TG)	0.75	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白 (LDL)	1.59	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白 (HDL)	1.21	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

未见异常

操作员：乔叶 检查日期：2025-08-21

检查医生：康建忠

游离前列腺特异性抗原

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
游离前列腺特异抗原 (FPSA)	0.34	ng/ml	0--0.75	

*小结:

未见异常

操作员：余雅倩 检查日期:2025-08-21 检查医生:康建忠

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

贾和斌 男 46岁 体检号:439290

病床号:

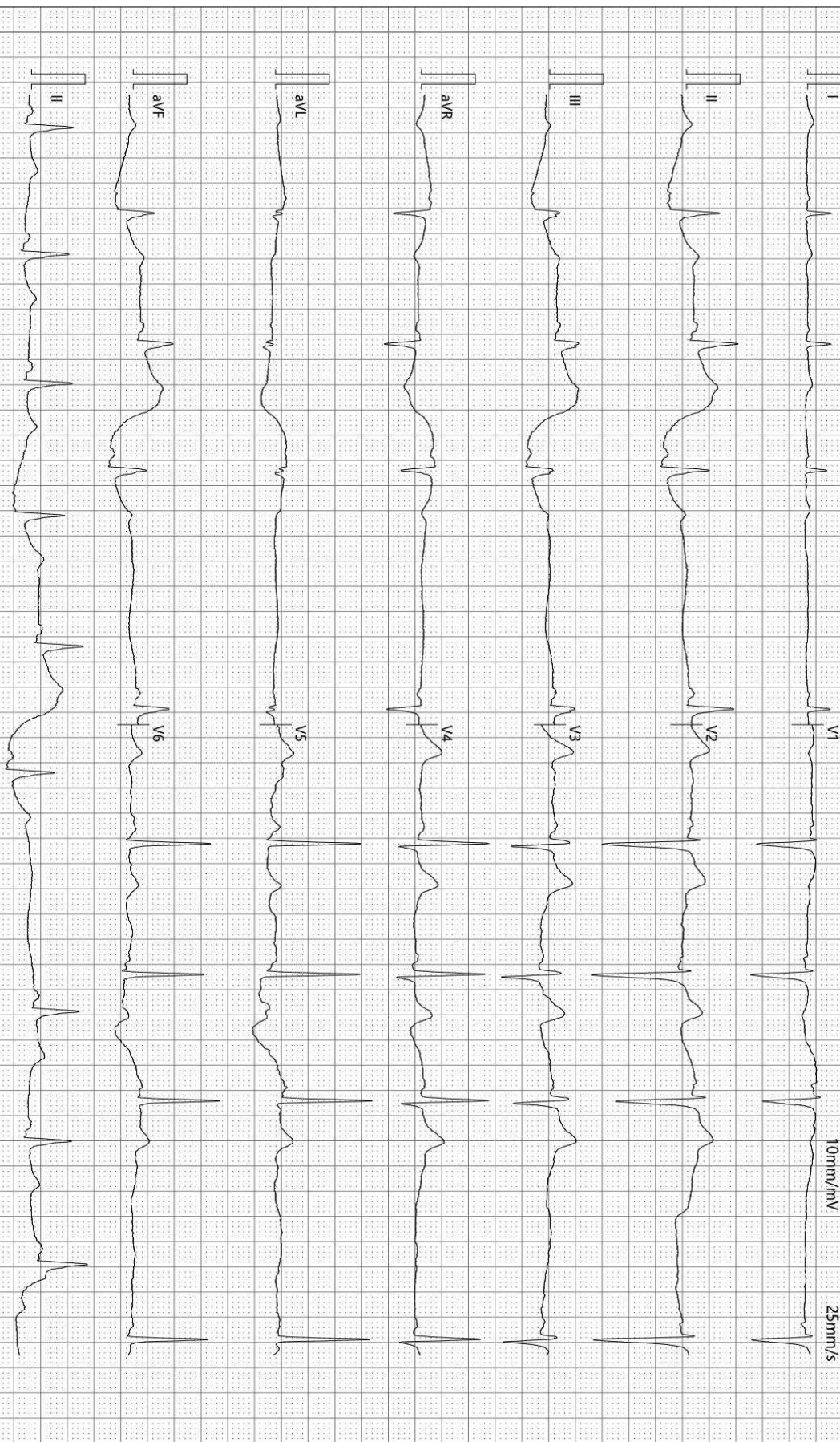
诊断结果:

窦性心动过缓伴不齐

诊断医生:

张之生

HR : 58 ↓ bpm [60 ~ 100bpm]
P : 101 ms [0 ~ 110ms]
PR : 142ms [120 ~ 200ms]
QRS : 107 ↑ ms [60 ~ 100ms]
QT/QTc : 463/455ms [320 ~ 440/0 ~ 450ms]
P/QRS/T : 68/59/69deg. [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1 : 1.688/0.985mV [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2025-08-21 09:13:06

诊断时间:2025-08-21 09:45:33

SEMIP V1 90

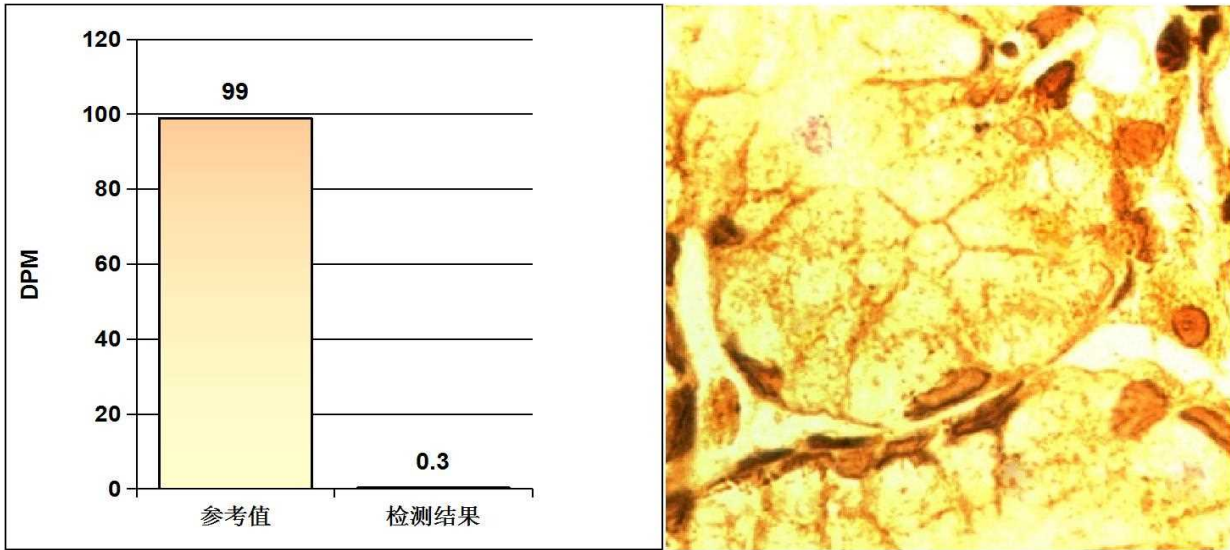
仅供临床参考

大同瑞慈康复医院

¹⁴C呼气试验检验报告

姓名	贾和斌	年龄	46	性别	男
住院号	0	日期	2025/8/21 10:03:09	电话	13513669537
送检医生	曹居杰	样品编号	5783	编号	2307270813

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= 0** **阴性**

检测者: _____ 宋晓宁

大同瑞慈医学影像诊断中心
美国Norland(诺兰德)骨密度报告

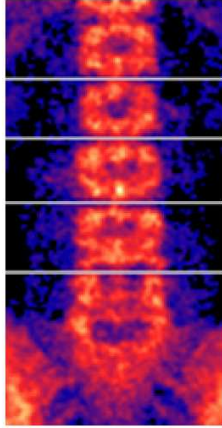
姓名: 贾和斌,
编号: 2307270813

性别: 男
民族: Chinese
年龄: 46 years

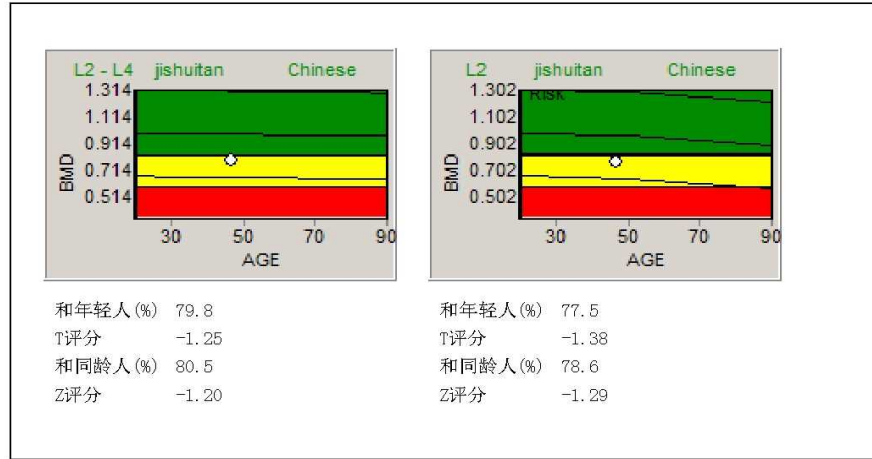
身高: 170cm
体重: 65kg

L H

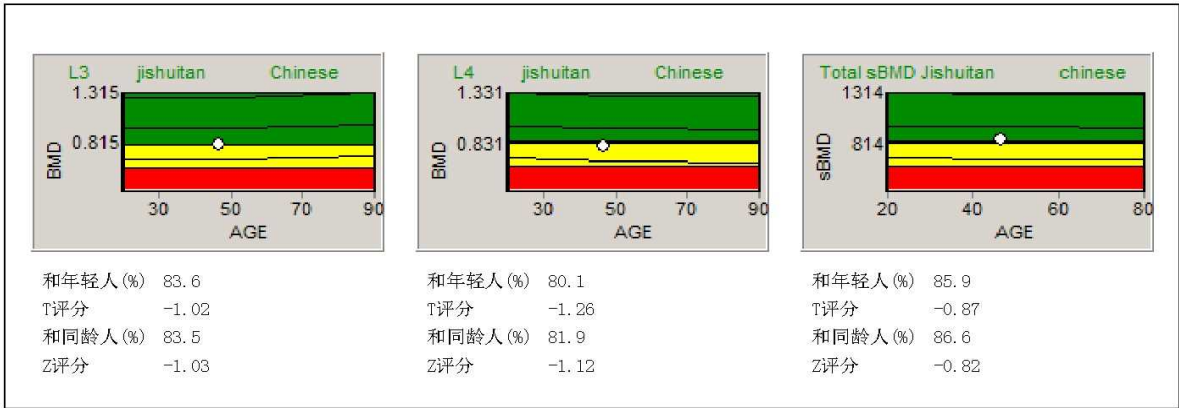
AP Spine on: 2025/8/21 8:45:38



图象不作诊断。



部位	骨密度(克/平方厘米)	骨矿物含量(克)	骨面积(平方厘米)	骨长度(厘米)	骨宽度(厘米)	T评分	和年轻人 (%)	Z评分	和同龄人 (%)	短期变化 (%)	短期变化 (%/年)	长期变化 (%)	长期变化 (%/年)
L2 - L4	0.7937	42.40	53.43	11.1	12.0	-1.25	79.8	-1.20	80.5	*****	*****	*****	*****
L2	0.7607	11.37	14.94	3.45	12.0	-1.38	77.5	-1.29	78.6	*****	*****	*****	*****
L3	0.8027	15.03	18.73	3.75	12.0	-1.02	83.6	-1.03	83.5	*****	*****	*****	*****
L4	0.8101	16.00	19.75	3.90	12.0	-1.26	80.1	-1.12	81.9	*****	*****	*****	*****
Total sBMD	854.1毫克/平方厘米	45631毫克	53.43	11.1	12.0	-0.87	85.9	-0.82	86.6	*****	*****	*****	*****



诊断描述:

诊断结论: 骨量减少
操作者: 李亚磊

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2307270813

超声号: 1911385

姓名: 贾和斌

年龄: 46 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

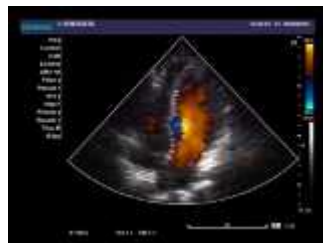
体检号: 439290

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 27 (32±3mm)

左房内径 33 (35mm)

室间隔 10 (8-11mm)

左室内径 51 (47±4mm)

左室后壁 9 (8-11mm)

EF67% (50-80%)

右室内径 36 (36±4mm)

右房内径 37 (36±4mm)

FS33% (28-41%)

主肺动脉内径 22 (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: 李菊蓉

检查日期: 2025-08-21

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-08-21



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: 2307270813

超声号: 1911399

姓名: 贾和斌

年龄: 46岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

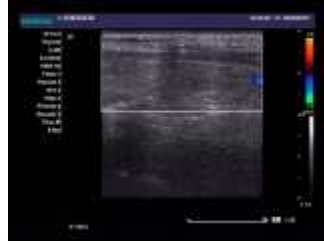
体检号: 439290

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: 2025-08-21

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-08-21



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: 2307270813

超声号: 1911401

姓名: 贾和斌

年龄: 46 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 439290

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	3.5	45.5	0.55	
右侧椎动脉	3.6	36.6	0.42	

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: 2025-08-21

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-08-21



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: 2307270813

超声号: 1911403

姓名: 贾和斌

年龄: 46岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 439290

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, 壁上探及数个高回声凸起, 较大直径约 0.7cm, 后无声影, 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 4.0*3.2*2.3cm, 实质回声均匀。

影像诊断:

1. 轻度脂肪肝
2. 胆囊息肉多发

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-08-21

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-08-21



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: 贾和斌 年龄: 46 岁 性别: 男 检查设备: 西门子量子双源 CT
体检号: 439290 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: 2025-08-21

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2025-08-21

ID 号: 2307270813

影像号: CT20250821095

姓名: 贾和斌

年龄: 46 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 439290

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, 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。两肺下叶多发纤维结节致密灶, 直径约 0.2-0.4cm (3-50.49.35 层面) 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:

两肺下叶纤维结节灶, 低危结节。

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2025-08-24

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2025-08-24

