



2307310506

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	439590	工号	6
姓名	邓光耀		
性别	男	年龄	46岁
单位	大同市城市照明管理所		
部门	大同市城市照明管理所		
联系电话	13935214270		
体检日期	2025-06-01		

尊敬的邓光耀先生您好！

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 2025-06-01 （体检编号：439590）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、【身高、体重、血压】 (1) 体重指数 18.21：体重偏低
- 2、【血常规（五分类）】 淋巴细胞绝对值(LY#)偏低 ($0.81 \times 10^9/L$)
- 3、【血脂四项】 甘油三脂(TG)偏低 (0.59 mmol/L) 高密度脂蛋白(HDL)偏高 (1.60 mmol/L)
- 4、【尿液分析+尿沉渣】 白细胞尿偏高 (129 个/u1) 粘液丝偏高 (19 /HP) 尿白细胞(LEU)2+
- 5、【肺部双源 CT】 左肺下叶胸膜下间质改变，纤维粘连 两肺中下叶胸膜下间质微小结节灶，低危结节
- 6、【MR 检查】 腰 4-5、腰 5-骶 1 椎间盘膨出
- 7、【心脏彩超】 左室舒张功能减低
- 8、【全腹彩超】 前列腺钙化斑
- 9、【动脉硬化检测】 双侧下肢静态 ABI 未见异常； 双侧外周动脉僵硬度增高。

医生建议

【体重偏低】：

(1) 体重指数是判断体重超标或偏低的主要指标。体重是反映和衡量一个人健康状况的重要标志之一，过胖和过瘦都不利于健康，身高体重不协调也不会给人以美感。体重的变化，还会直接反映身体长期的热量平衡状态。

(2) 当需要比较及分析一个人的体重对于不同身高的人所带来的健康影响时，体重指数是一个中立而可靠的指标。其主要适用于需要体重测试、体型肥胖和全身检查的人群。

(3) 体重指数 (BMI) 是世界卫生组织推荐的国际统一使用的肥胖分型标准，也是目前国际上常用的衡量人体胖瘦程度以及是否健康的一个标准，其计算方式为： $BMI = \text{体重 (千克)} / \text{身高 (米} \times \text{米)}$ 。成人的标准值是 BMI 18.5-23.9 之间。低于 18.5 为体重指数偏低；高于 23.9 则为体重指数偏高。

(4) 体重指数偏低首先应该排除胃肠道（如消化不良）、甲状腺等疾患，及其他影响身体健康的不良因素，如睡眠不足、睡眠障碍、精神压力等。长期的体重指数偏低会导致营养不良，造成自身抵抗力、免疫力较低，出现消瘦、头晕等症状。

(5) 饮食原则，注意营养素的合理搭配，宜高热量（肉类、淀粉类）、高蛋白、高维生素、低脂肪、低纤维素饮食为主，少食油炸类及难消化的、冰冷的食物并逐渐增加营养物质的摄入量。

(6) 运动可促进体内激素的合理调配，应该选择适合个人健康的运动方式。保持生活规律、心情舒畅和充足的睡眠。

【淋巴细胞绝对值 (LY#) 偏低】：

(1) 成人全血淋巴细胞正常参考值为 $0.8-4.0 \times 10^9/L$ ，占白细胞总数的 20-40%，降低多见于中性粒细胞增高而致淋巴细胞相对减少。建议复查并结合其它血常规指标及临床进行综合评估。

【甘油三脂 (TG) 偏低】：

(1) 可适当增加脂类食品的摄入。

(2) 也可见于甲亢、肾上腺皮质功能低下、肝功能障碍者，往内科咨询，进一步诊治。

(3) 高蛋白，高维生素饮食，适当增加奶、豆类制品、鱼类、新鲜水果和蔬菜。

(4) 适当增加户外活动和日光照射，避免过度劳累，保持良好睡眠。

(5) 定期复查，如检验结果异常，应在医师指导下治疗。

【高密度脂蛋白 (HDL) 偏高】：

(1) 高密度脂蛋白 (HDL) 主要在肝脏合成，具有抗动脉粥样硬化的功能，是冠心病的保护因子。高密度脂蛋白 (HDL) 能将周围组织包括动脉壁内的胆固醇运转到肝脏进行代谢，是一种抗动脉粥样硬化的血浆脂蛋白。

(2) 高密度脂蛋白(HDL)的含量与心血管的发病率和病变程度呈负相关，即高密度脂蛋白(HDL)减低，患冠心病的危险性增加；高密度脂蛋白(HDL)含量增高，患冠心病的危险性降低。

(3) 高密度脂蛋白(HDL)对冠心病的临床诊断是一个重要的参考指标。它的升高是临床冠心病保护因子之一，并能防治和延缓动脉粥样硬化的发展。

(4) 血清中高密度脂蛋白(HDL)的降低，预示着冠心病的出现。临床上常同时测定高密度脂蛋白(HDL)和血清总胆固醇，并根据它们的比值作为冠心病的信息指标。

(5) 高密度脂蛋白(HDL)减少，主要见于冠心病、冠状动脉粥样硬化、高甘油三酯血症、慢性贫血、脑血管病、糖尿病、急慢性肝炎、肝硬化等疾病。

(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) 建议当高密度脂蛋白(HDL)减少时，可参考其他相关指标，积极治疗基础性疾病，往内分泌科复诊。

【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。

【尿白细胞(LEU)2+】：

(1) 建议泌尿外科诊断治疗。

【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。

【左肺下叶胸膜下间质改变】：

(1) 建议呼吸内科诊断治疗。

【椎间盘膨出】：

(1) 椎间盘膨出指的是由于退行性变或者外伤导致间盘中央的髓核细胞组织突破内层纤维环，而未突破外层纤维环的状态。属于椎间盘突出症当中较轻的一种，临床症状较轻，可采取保守治疗，并可取得良好的疗效。建议骨科咨询及诊治。

【左室舒张功能减低】：

(1) 左心室舒张功能是指心肌弹性减低，心脏泵血功能减退。其引起原因，一是随着年龄的增长，心肌组织退行性变。其二是由于冠心病、高血压等慢性心肌病变。一般来说没有原发病变及年龄偏大的人员又无症状，不需要特殊处理，建议心内科结合临床考虑。

【前列腺钙化斑】：

(1) 1、前列腺钙化斑大多数是由于前列腺炎症之后，前列腺内部组织局部出现了纤维化、钙质沉积而引起的。多数患者都是在体检时通过彩超检查时发现的，一般情况没有不适症状不需治疗。2、部分患者如有不适症状，建议前往泌尿科诊断治疗。

【外周动脉僵硬度增高】：

(1) 动脉硬化是全身性粥样硬化在肢体局部表现，是全身性动脉内膜及其中膜呈退行性、增生性改变，使血管壁变硬缩小，失去弹性，从而继发血栓形成致使远端血流量进行性减少或中断。

(2) 要均衡饮食，要防止其他疾病引起的动脉粥样硬化，如糖尿病、肥胖、高血压。少吃含油脂和胆固醇多的食品，减少盐的摄入，多吃富含高密度脂蛋白的鱼类、海鲜。戒烟限酒，控制体重，保持良好的心态。通过适量的运动，可以明显改善动脉粥样硬化。必要时内科咨询及诊治。

【两肺中下叶胸膜下间质微小结节灶，低危结节】：
(1) 建议呼吸科诊断治疗

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2025-06-02

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	169cm	体重	52kg
血压	127/87mmHg		

***小结:**

(1) 体重指数 18.21：体重偏低

操作员：陈红锦

检查日期：2025-06-01

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	90 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：李军

检查日期：2025-06-01

检查医生：李军

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	129	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	19	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)	1.015		1.003--1.030	
酸碱度(PH)	6.0		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)	2+		阴性	

***小结：**

白细胞尿偏高(129 个/u1) 粘液丝偏高(19 /HP) 尿白细胞(LEU)2+

操作员：赵伟 检查日期:2025-06-01 检查医生:康建忠

肝功七项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
总蛋白(T PROT)	73.7	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	47.80	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	25.90	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.85		1.0--2.5	
总胆红素(TBIL)	12.90	umol/L	0--26	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	26.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	17.00	U/L	15--40	

***小结：**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2025-06-01 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)	3.55	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	0.81	$10^9/L$	1.1--3.2	↓
淋巴细胞百分比(LY%)	22.9	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	2.30	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	64.7	%	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%)	0.4	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(E0#)	0.12	$10^9/L$	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(E0%)	3.3	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	269	$10^9/L$	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	15.6	%	15--17	

平均血小板体积 (MPV)	10.1	f1	6.0--14.0
血小板压积 (PCT)	0.273	%	0.11--0.28
红细胞 (RBC)	5.29	$10^{12}/L$	4.3--5.8
血红蛋白	162	g/L	130--175
红细胞压积 (HCT)	49.4	%	40--50
红细胞平均体积 (MCV)	93.3	f1	82--100
平均血红蛋白含量 (MCH)	30.7	pg	27--34
平均血红蛋白浓度 (MCHC)	329	g/L	316--354
单核细胞绝对值 (MO#)	0.31	$10^9/L$	0.1--0.60
单核细胞百分比 (MO%)	8.7	%	3--10
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	43.2	f1	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	25.7	%	11--45
大血小板数目	69	$10^9/L$	30--90
未成熟粒细胞数目	0.00	$10^9/L$	0--999
未成熟粒细胞百分比	0.1	%	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:**

淋巴细胞绝对值 (LY#) 偏低 ($0.81 \times 10^9/L$)

操作员：赵伟 检查日期：2025-06-01 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)	63.00	umol/L	57--97	
尿酸 (UA)	233.00	umol/L	200--420	
尿素测定 (Urea)	4.60	mmol/L	3.1--8.0	

***小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期：2025-06-01 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)	5.04	mmol/L	3.89--6.1	

***小结：**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期：2025-06-01 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	1.31		1.31--3.19	
总胆固醇 (CHOL)	4.37	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂 (TG)	0.59	mmol/L	0.7--1.7	↓
低密度脂蛋白 (LDL)	2.10	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白 (HDL)	1.60	mmol/L	0.77--1.55	↑

***小结：**

甘油三脂 (TG) 偏低 (0.59 mmol/L) 高密度脂蛋白 (HDL) 偏高 (1.60 mmol/L)

操作员：梁可欣 检查日期：2025-06-01 检查医生：康建忠

大同瑞慈康复医院 12号联心电图报告

邓光耀

男

46岁

体检号:439590

病床号:

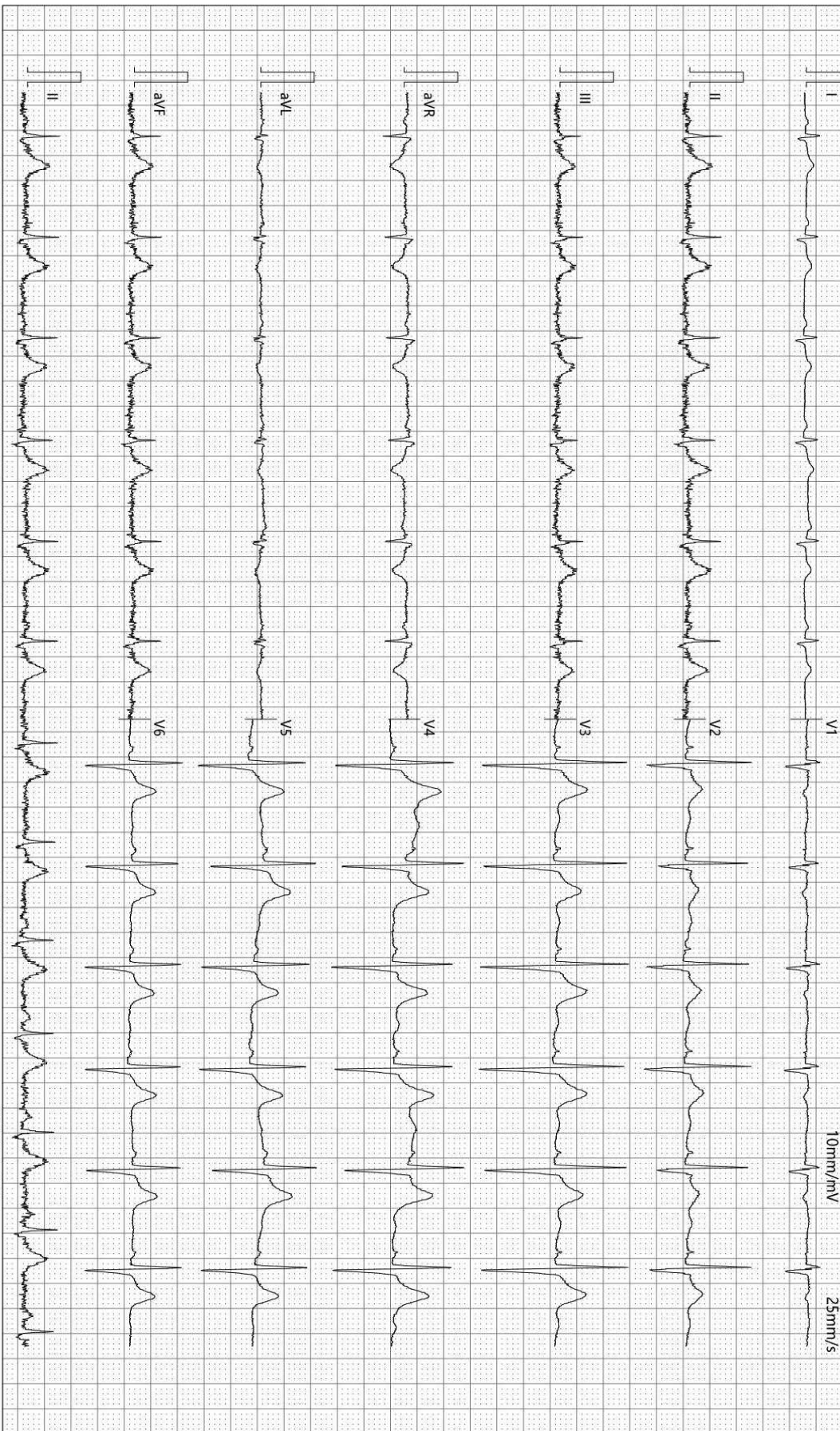
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

张之生

HR : 75bpm [60~100bpm]
 P : 104ms [0~110ms]
 PR : 153ms [120~200ms]
 QRS : 91ms [60~100ms]
 QT/QTc : 352/395ms [320~440/0~450ms]
 P/QRS/T : 48/77/73deg. [0~75/-30~90/0~75deg]
 RV5/SV1 : 1.000/0.360mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2025-06-01 08:43:49

诊断时间:2025-06-01 08:56:46

SEMIP V1.90

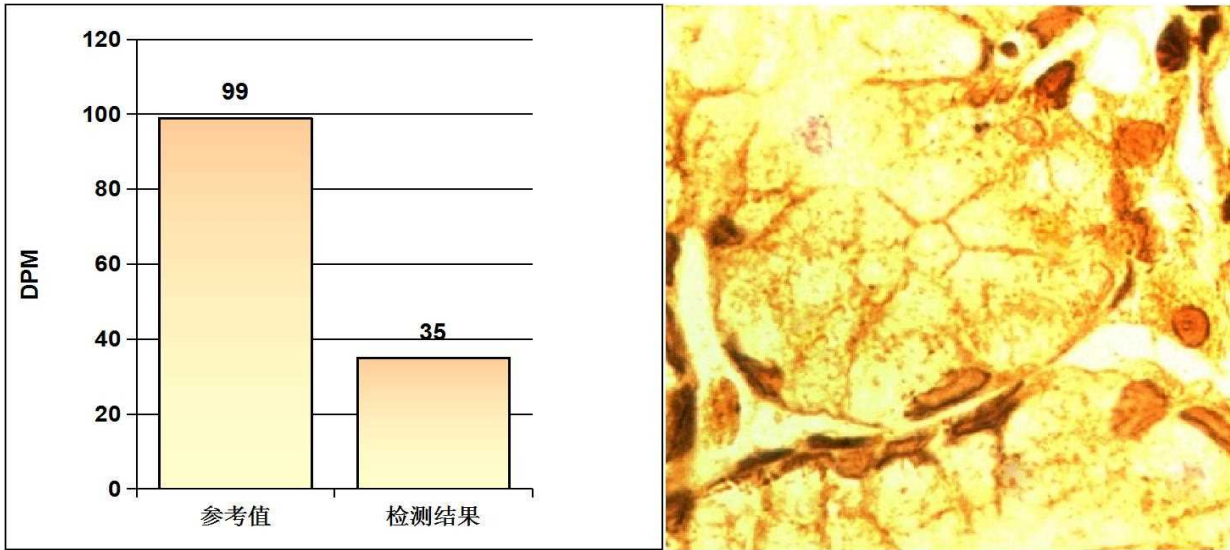
仅供临床参考

大同瑞慈康复医院

¹⁴C呼气试验检验报告

姓名	邓光耀	年龄	46	性别	男
住院号	0	日期	2025/6/1 9:12:03	电话	13935214270
送检医生	曹居杰	样品编号	4550	编号	2307310506

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= 35** **阴性**

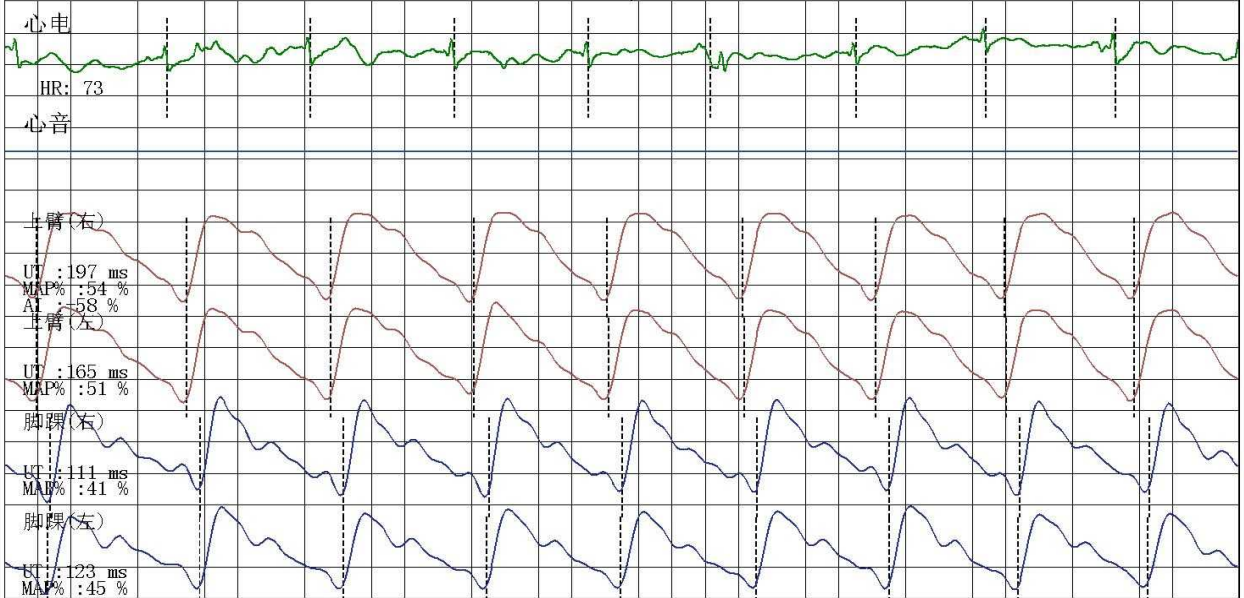
医生建议: 注意保持健康及规律饮食

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

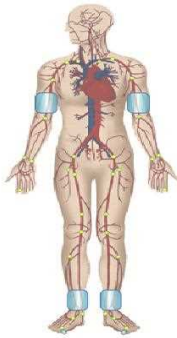
病历号: 2307310506 检查号: 3173
姓名: 邓光耀 性别: 男 年龄: 46 岁
身高: 170.0 cm 体重: 70.0 kg BMI: 24.2



四肢动脉血压值 (mmHg)

上臂(右)

SBP: 124
MBP: 104
DBP: 87
PP: 37



上臂(左)

SBP: 124
MBP: 104
DBP: 84
PP: 40

脚踝(右)

SBP: 156
MBP: 121
DBP: 94
PP: 62

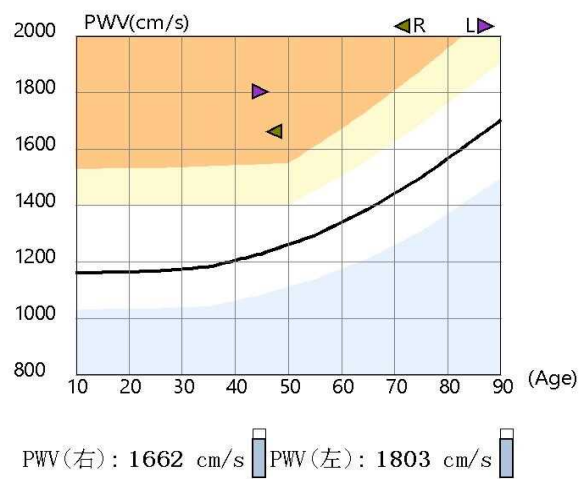
脚踝(左)

SBP: 147
MBP: 120
DBP: 98
PP: 49

动脉阻塞值

ABI (R): 1.26 ABI (L): 1.19
BAI (R): 0.79 BAI (L): 0.79

动脉硬化分析 (PWV) 图



检查所见

双侧上肢血压正常; 双侧上肢血压无明显差异; 双侧上肢脉压正常; 双侧下肢血压无明显差异; 左侧下肢脉压正常; 右侧下肢脉压增大; 双侧下肢静态ABI在正常范围; 左侧baPWV增快; 右侧baPWV增快; 四肢动脉脉搏波形未见异常。

诊断所见

双侧下肢静态ABI未见异常; 双侧外周动脉僵硬度增高。

操作者: 邢秀彬

医师签名: 李桂珍

检查日期: 2025-06-01

地址: 大同市平城区魏都大道79号

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:

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2307310506

超声号: 1852431

姓名: 邓光耀

年龄: 46 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

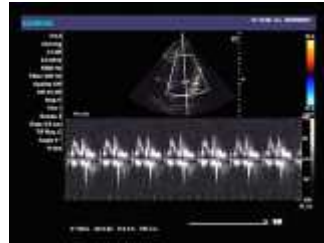
体检号: 439590

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 21 (32±3mm)

左房内径 21 (35mm)

室间隔 7 (8-11mm)

左室内径 43 (47±4mm)

左室后壁 7 (8-11mm)

EF66% (50-80%)

右室内径 25 (36±4mm)

右房内径 28 (36±4mm)

FS36% (28-41%)

主肺动脉内径 18 (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:

左室舒张功能减低

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-06-01

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-06-01



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: 2307310506

超声号: 1852445

姓名: 邓光耀

年龄: 46岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 439590

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: 2025-06-01

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-06-01



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: 2307310506

超声号: 1852443

姓名: 邓光耀

年龄: 46岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 439590

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: 2025-06-01

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-06-01



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: 2307310506

超声号: 1852451

姓名: 邓光耀

年龄: 46岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 439590

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。
前列腺形态正常, 大小约 4.2*2.9*2.8cm, 实质回声均匀, 内探及强回声斑, 直径约 0.7cm。

影像诊断:

前列腺钙化斑

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-06-01

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-06-01



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: 2307310506

影像号: CT20250601013

姓名: 邓光耀

年龄: 46岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

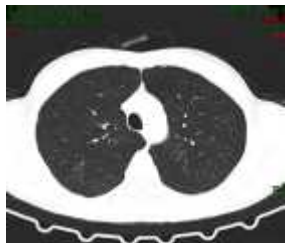
体检号: 439590

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, 左肺下叶胸膜下间质结构紊乱, 间隔线粘连。两肺中下叶及胸膜下间质微小结节灶分布, 直径约 0.2cm。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:

左肺下叶胸膜下间质改变, 纤维粘连
两肺中下叶胸膜下间质微小结节灶, 低危结节

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2025-06-01

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2025-06-01

ID号: 2307310506

影像号: MR20250601008

姓名: 邓光耀

年龄: 46岁

性别: 男

检查设备: 西门子 1.5T 磁共振

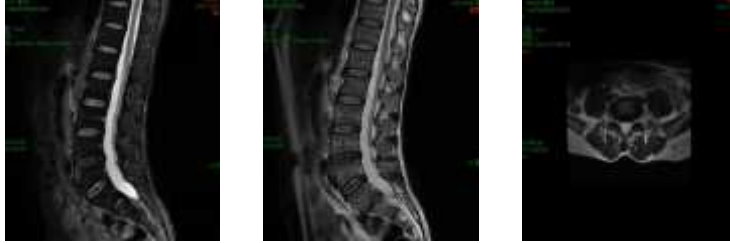
体检号: 439590

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:

腰椎椎体序列正常, 生理曲度存在。各椎体及附件骨结构正常, 腰 4-5、腰 5-骶 1 椎间盘膨出, 椎管及双侧椎间孔未见狭窄, 硬膜囊前缘平直, 双侧神经根未见受压。脊髓圆锥位置、形态、信号无异常。

影像诊断:

腰 4-5、腰 5-骶 1 椎间盘膨出

报告医师: 陈江莲

检查日期: 2025-06-01

审核医师: 陈江莲

报告日期: 2025-06-01