



2308220626

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	444352	工号	94
姓名	段芳		
性别	女	年龄	58岁
单位	中共大同云州纪律检查委员		
部门	中共大同云州纪律检查委员会		
联系电话	13934128969		
体检日期	2023-11-02		

尊敬的段芳女士您好！

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 2023-11-02 （体检编号：444352）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、【血常规（五分类）】 淋巴细胞绝对值(LY#)偏高($3.81 \times 10^9/L$) 血小板压积(PCT)偏高(0.337%) 大血小板数目偏高($105 \times 10^9/L$)
- 2、【生殖道微生态】 上皮细胞(白带)+/HP G-球菌+
- 3、【生化全项 2】 肌酐(CREA)偏高($82.00 \mu\text{mol/L}$) 尿酸(UA)偏高($436.00 \mu\text{mol/L}$) C反应蛋白偏高(4.60mg/L) D-二聚体偏高(1.40ug/ml) 甘油三脂(TG)偏高(2.57mmol/L)
- 4、【尿液分析+尿沉渣】 正常红细胞偏高(22个/u1) 鳞状上皮细胞偏高(5 /HP) 粘液丝偏高(11 /HP) 尿葡萄糖(GLU)2+ 红细胞(尿)(RBC)偏高(22个/u1)
- 5、【MR检查】 1、颈3-4、6-7椎间盘突出(中央型) 2、颈4-5、5-6椎间盘膨出伴突出(中央型) 3、颈4-颈7椎体骨质增生,生理曲度变直
- 6、【甲状腺彩超】 甲状腺双侧叶结节 TI-RADS 3级
- 7、【全腹彩超】 轻-中度脂肪肝

医生建议

【淋巴细胞绝对值(LY#)偏高】：

- (1)成人全血淋巴细胞占白细胞总数的20-40%。在中性粒细胞减少的病例中,淋巴细胞可相对增高,多与病毒感染有关(如感冒等)。
- (2)病理性增高见于传染性淋巴细胞增多症、结核病、百日咳、急慢性淋巴细胞白血病、传染性单核细胞增多症等,建议结合其它血常规指标及临床进行综合评估。

【大血小板数目偏高】：

- (1)供内科结合临床参考。

【血小板压积(PCT)偏高】：

- (1)血小板压积是指外周血中血小板的容积占血液容积的百分比。血小板压积偏高,如果在血小板数目正常的情况下,可不考虑。如果血小板数目明显增高,建议往血液科进一步复查,以明确诊断。

【上皮细胞(白带)+/HP】：

- (1)在生理情况下,阴道内的细胞新陈代谢会正常脱落,在取标本的时候会取到有脱落的上皮细胞,镜检时就会发现阳性,这属于正常的现象。如果同时阴道分泌物检查发现有病原菌感染的情况,建议往妇科进一步诊断治疗。

【G-球菌+】：

- (1)阴道微生物学检查是用于提示除阴道的正常菌群之外,可致病的菌群类别判断,用于临床治疗指导。

【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（如急性慢性肾炎、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。

【D-二聚体偏高】：

(1)D-二聚体是交联纤维蛋白降解中的特征性产物，在深静脉血栓、肺栓塞、弥漫性血管内凝血等疾病中升高，也可作为溶栓治疗中的观测指标。供内科临床参考。

【C反应蛋白偏高】：

(1)建议内科结合临床参考。

【甘油三酯(TG)偏高】：

(1)甘油三酯是甘油和脂肪酸所构成的有机化合物，甘油三酯测定是脂类代谢的重要指标之一。

(2)甘油三酯增高与冠心病的发生有着重要的相关性，随年龄增大而有上升的趋势，其增高最常见于高脂和过量糖类饮食、肥胖等。

(3)甘油三酯主要功能是为机体提供能量，其正常值在0.7-1.7mmol/L之间，1.7-2.29mmol/L为边缘增高，提示应该注意饮食和运动了。

(4)甘油三酯大于2.3mmol/L，就称为高甘油三酯血症。甘油三酯增高虽然不会直接导致血管斑块的形成，但也会间接引起心脑血管疾病风险增加，同时，当甘油三酯大于5.6mmol/L时，还会增加急性胰腺炎的风险，所以降低甘油三酯的基础主要是控制饮食，饮食控制不佳可以选择药物治疗。

(5)生活方式的干预是控制甘油三酯水平升高的基础，包括减重，增加运动量，限制酒精摄入以及避免食用果糖和高碳水化合物食物。多食蔬菜水果，定期复查。

(6)明显增高者在医师的指导下使用降脂药物治疗，首选他汀和贝特类药物。

【肌酐(CREA)偏高】：

(1)临床上肾功能检查项目很多，常规体检一般只做三项测定，即血肌酐(Cr)、血尿素氮(BUN)、血尿酸(UA)，通过这三项可初筛肾功能的情况。

(2)血肌酐(Cr)由外源性和内源性两类组成。血肌酐是肌肉中肌酸代谢的最终产物，产生之后会被血液运到肾脏由肾小球滤过排出体外，肾小管基本不吸收且分泌量较少。

(3)在外源性肌酐摄入量保持稳定的情况下，血中肌酐浓度取决于肾小球滤过能力，当肾实质损害，肾小球滤过率下降至正常人的1/3时肌酐浓度就会明显上升，故测定肌酐浓度可作为肾小球滤过受损的指标，也是判定肾功能是否受损的重要指标。

(4)血肌酐升高常见于各种原因引起的滤过功能减退，如急性慢性肾衰竭；另外如果血肌酐在正常高值附近，就要引起重视了，若同时尿常规也有问题，建议尽快前往肾内科诊治。

(5)在临床上如果肉食摄入过多、体育活动多导致肌肉分解代谢旺盛、体型强壮的人肌酐水平易偏高；反之，长期素食、卧床、肌肉萎缩、体型瘦小的人肌酐水平易偏低，需要饮食均衡，加强蛋白质的摄入。

【尿葡萄糖(GLU)2+】：

(1)结合血糖、肾功能、肝功能结果分析，如有糖尿病者，提示血糖控制不理想，建议积极治疗原发病。常见于糖尿病，肾性糖尿，肝功能不全，甲亢等，请往内分泌科结合临床进一步检查、治疗。

(2)在个别情况下，如果肾糖阈是降低的，也会出现尿葡萄糖阳性，但此时血糖是正常的。

【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。

【红细胞(尿)(RBC)偏高】：

- (1)建议泌尿外科复查，结合临床参考。

【椎间盘突出（中央型）】：

(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。

【椎体骨质增生】：

- (1)椎体骨质增生是老年人常见的骨关节病变，注意病变部位的骨关节适度运动，必要时请到骨科门诊进一步诊治咨询。

【椎间盘膨出伴突出】：

- (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。
- (2)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。

【生理曲度变直】：

- (1)建议脊柱外科进一步诊断治疗。

【甲状腺双侧叶结节】：

- (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-中度脂肪肝】：

- (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。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
- (2)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。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。

(3)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；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；定期复查腹部彩超、血脂、肝功能。

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2023-11-03

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	162cm	体重	65kg
血压	131/78mmHg		

***小结：**

未见异常

操作员：张文静

检查日期：2023-11-02

检查医生：名燕凌

妇科内诊

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
外阴	正常	尿道口	正常
阴道	通畅	子宫	正常
附件	正常	宫颈	光滑
后穹窿	正常		

***小结：**

未见异常

操作员：薛荣丽

检查日期：2023-11-02

检查医生：薛荣丽

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	8	个/ul	0--13	
上皮细胞(EC)	5	/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)	22	个/ul	0--6	↑
鳞状上皮细胞	5	个/ul	0--0	↑
粘液丝	11	个/ul	0--0	↑
颜色(Colour)	淡黄色			
尿葡萄糖(GLU)	2+		阴性	
酮体(KET)	-		阴性	
比重(SG)	1.020		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)	22	个/ul	0--6	↑
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

*小结:

正常红细胞偏高(22 个/ul) 鳞状上皮细胞偏高(5 /HP) 粘液丝偏高(11 /HP) 尿葡萄糖(GLU)2+
红细胞(尿)(RBC)偏高(22 个/ul)

操作员：祁佳佳 检查日期:2023-11-02 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)	8.53	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	3.81	10 ⁹ /L	1.1--3.2	↑
淋巴细胞百分比(LY%)	44.6	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	4.22	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	49.5	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.02	10 ⁹ /L	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.2	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.09	10 ⁹ /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	1.1	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	303	10 ⁹ /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	16.0	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	11.1	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.337	%	0.11--0.28	↑
红细胞(RBC)	4.41	10 ¹² /L	3.8--5.1	
血红蛋白	128	g/L	115--150	
红细胞压积(HCT)	38.9	%	35--45	
红细胞平均体积(MCV)	88.2	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	29.0	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#)	0.39	10 ⁹ /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	4.6	%	3--10	

红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	39.9	fl	35--56	
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	11.9	%	10.6--16.6	
大血小板比率	34.8	%	11--45	
大血小板数目	105	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#)偏高(3.81 10⁹/L) 血小板压积(PCT)偏高(0.337 %) 大血小板数目偏高(105 10⁹/L)

操作员：贺琰 检查日期:2023-11-02 检查医生:陈建国

甲状腺三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
促甲状腺素(TSH)	2.81	uIU/ml	0.55--4.78	
游离三碘甲状腺原氨酸 (FT3)	4.61	pmol/L	3.5--6.5	
游离甲状腺素(FT4)	14.73	pmol/L	11.5--22.70	

***小结:**

未见异常

操作员：李丹 检查日期:2023-11-02 检查医生:陈建国

生殖道微生态

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
线索细胞	-			
清洁度	II			

上皮细胞(白带)	+			
滴虫	-			
G-球菌	+			
霉菌	-			
G-杆菌	-			
G+杆菌	-			
G+球菌	-			

***小结:**

上皮细胞(白带)+/HP G-球菌 +

操作员：黄璐瑶 检查日期:2023-11-03 检查医生:陈建国

生化全项 2

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
碳酸氢根(HCO3)	24.5	mmol/L	22--29	
总蛋白(T PROT)	71.0	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	41.40	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	29.60	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.40		1.0--2.5	
γ-谷氨酰转肽酶(GGT)	19.0	U/L	7--45	
碱性磷酸酶(ALP)	53.0	U/L	50--135	
肌酐(CREA)	82.00	umol/L	41--73	↑
尿酸(UA)	436.00	umol/L	140--340	↑
钾(K)	4.17	mmol/L	3.5--5.5	
钠(Na)	142.4	mmol/L	136--145	
氯(Cl)	103.6	mmol/L	96--108	
钙(Ca)	2.34	mmol/L	2.11--2.52	
乳酸脱氢酶(LDH)	206.00	U/L	120--250	
淀粉酶(AMY)	76.00	IU/L	35--135	

葡萄糖(GLU)	5.02	mmol/L	3.89--6.1	
总胆红素(TBIL)	13.40	umol/L	0--21	
直接胆红素(DBIL)	3.2	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	10.20	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	38.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	27.00	U/L	13--35	
尿素测定 (Urea)	5.80	mmol/L	2.6--7.5	
肌酸激酶(CK)	132.00	U/L	40--200	
α-羟丁酸脱氢酶	154.00	U/L	72--182	
同型半胱氨酸	7.43	umol/L	0--15	
C 反应蛋白	4.60	mg/dl	0--3	↑
酮体	0.03	mmol/L	0.00--0.28	
D-二聚体	1.40	ug/ml	0--1.35	↑
动脉硬化指数	2.38		1.31--3.19	
谷草比谷丙	0.71		0.4--2.5	
高敏肌钙蛋白 (Tnl)	2.40	pg/ml	0--46.47	
总胆固醇(CHOL)	3.94	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	2.57	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白(LDL)	2.09	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	0.88	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

肌酐(CREA)偏高(82.00 umol/L) 尿酸(UA)偏高(436.00 umol/L) C 反应蛋白偏高(4.60 mg/L)
D-二聚体偏高(1.40 ug/ml) 甘油三脂(TG)偏高(2.57 mmol/L)

操作员：李丹 检查日期:2023-11-02 检查医生:陈建国

(女) 肿瘤三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
糖类抗原 125 测定 (CA125)	7.2	U/ml	0--38	

癌胚抗原(CEA)	1.95	ng/ml	0--5	
甲胎蛋白(AFP)	1.8	ng/ml	0--7	

***小结:**

未见异常

操作员：李丹 检查日期:2023-11-02 检查医生:陈建国

大同现代医学检验实验室

液基薄层细胞学图文报告

ID: 2023090825

病理号: 087102

姓名: 段芳

性别: 女

年龄: 58岁

送检科室: 体检科

电话号码: 13934128969

床号:

病历号:

体检号: 2308220626

送检医院: 大同瑞慈康复体检

送检日期: 2023-11-02

末次月经:

送检医生:

采样日期:

报告日期: 2023-11-02

标本满意度: 满意

细胞量: >40%

红细胞:

经期样本:

颈管细胞:

化生细胞:

鳞状细胞:

宫颈柱状细胞:

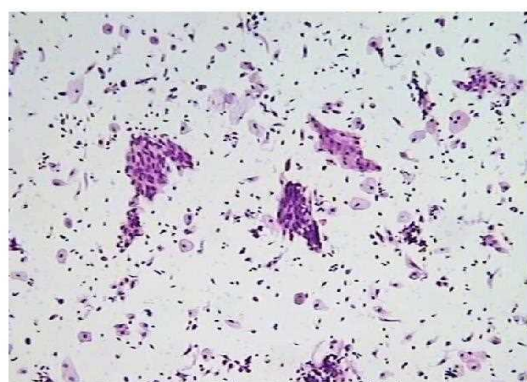
未见上皮内病变/恶性细胞:

正常范围内:

良性反应性改变:

- 炎性:
- 放疗:
- 妊娠:
- 萎缩性:
- 宫内避孕器:
- 其他:

- 轻度:
- 中度:
- 重度:



病原体: 滴虫感染: 念珠菌感染: 细菌感染:

提示 HPV 感染: 疱疹病毒感染:

鳞状上皮细胞分析:

- 非典型鳞状细胞:
- 倾向上皮内瘤变:
 - 倾向良性反应性改变:
 - 不能明确意义(ASC-US):
 - 不排除高度病变(ASC-H):

- 上皮内低度病变: 鳞癌:
- 上皮内高度病变:
- CIN2:
 - CIN3:

腺上皮细胞分析:

非典型腺细胞:

- 宫内膜:
- 来源不明:

非典型腺细胞(宫颈管):

- 倾向原位腺癌:
- 不能明确意义:
- 倾向良性反应性改变:

腺癌:

- 宫颈管:
- 宫内膜:
- 其它:

炎细胞:

- 轻度:
- 中度:
- 重度:

可疑腺癌:

诊断意见: 未见上皮内病变或恶性细胞 (NILM)。

建议:

报告医师: 张荣生

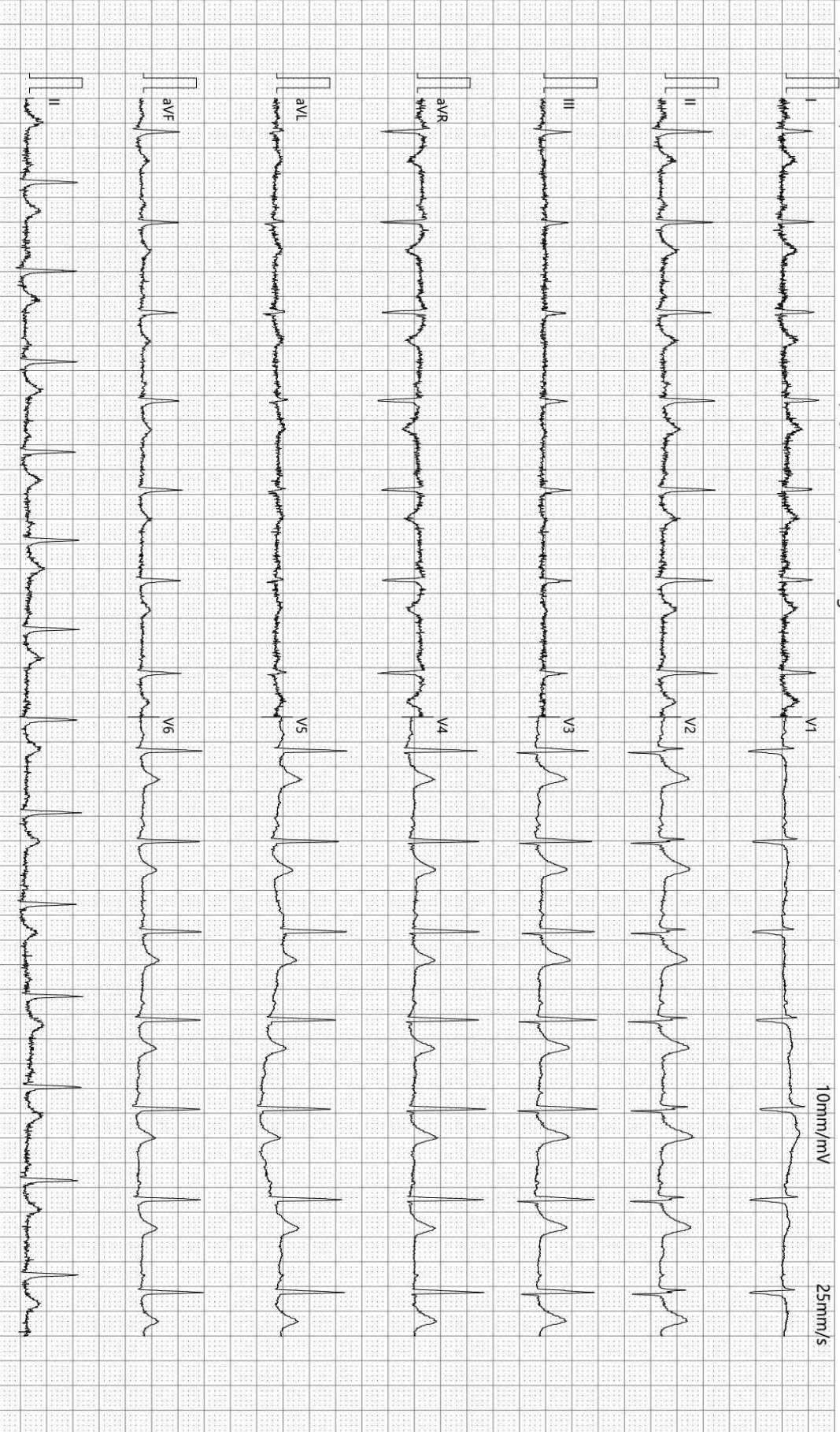
地址: 大同市魏都大道 79 号, 本报告医师签字后有效
咨询: 0352-2830587 4006-122-995

妇科细胞学是筛查项目, 出于技术原因, 可能会有假阴性结果, 本检测仅对来样负责, 如果对结果有疑义, 请在收到报告 7 天内与我们联系。

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

段芳 女 58岁 ID:2308220626 申请科室:瑞慈体检科 体检号:444352 病床号:

HR: 81bpm
QT/QTc:353/412ms
P: 97ms
P/QRS/T: -15 / 57 / 40deg
PR: 127ms
RV5/SV1: 1.261/0.610mV
QRS: 84ms



诊断结果:
1 窦性心律
2 正常心电图

-35Hz ACS0

检查:2023-11-02 08:54:45

打印:2023-11-02 09:00:06

报告需医生确认:

张云生

SEMIP V1.90

仅供临床参考

双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2308220626

影像号: CT20231102019

姓名: 段芳

年龄: 58 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 444352

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:

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: 2023-11-02

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2023-11-02

MRI 诊断图文报告

流水号: 2308220626

影像号: MR20231102009

姓名: 段芳

年龄: 58 岁

性别: 女

检查设备: 西门子 1.5T 磁共振

体检号: 444352

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, 生理曲度变直。颈 4-颈 7 椎体边缘变尖。各椎间盘脱水变性, 于 T2WI 像信号减低, 颈 3-4、6-7 椎间盘向后突出, 双侧椎间孔无狭窄, 硬膜囊受压, 颈 4-5、5-6 椎间盘膨出伴向后突出, 双侧椎间孔狭窄, 硬膜囊及双侧神经根受压。脊髓内未见异常信号。

影像诊断:

- 1、颈 3-4、6-7 椎间盘突出 (中央型)
- 2、颈 4-5、5-6 椎间盘膨出伴突出 (中央型)
- 3、颈 4-颈 7 椎体骨质增生, 生理曲度变直

报告医师: 李贵 1

检查日期: 2023-11-02

审核医师: 陈江莲

报告日期: 2023-11-02

超声诊断图文报告

流水号: 2308220626

影像号: 1437444

姓名: 段芳

年龄: 58 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 444352

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, 右侧叶实质内探及两个低回声结节, 大者约 0.5*0.3cm, 左侧叶实质内探及大小约 0.4*0.2cm 低回声结节, 均形态规则, 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:

甲状腺双侧叶结节 TI-RADS 3 级

报告医师: 郭丽霞

检查日期: 2023-11-02

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2023-11-02

超声诊断图文报告

流水号: 2308220626

影像号: 1437547

姓名: 段芳

年龄: 58 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

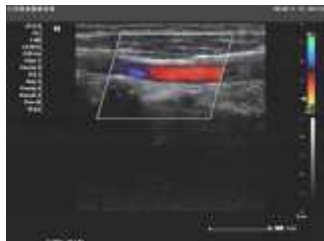
体检号: 444352

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: 郭丽霞

检查日期: 2023-11-02

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2023-11-02

超声诊断图文报告

流水号: 2308220626

影像号: 1437551

姓名: 段芳

年龄: 58 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 444352

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 1.4cm, 左乳腺体厚 1.4cm, 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: 郭丽霞

检查日期: 2023-11-02

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2023-11-02

超声诊断图文报告

流水号: 2308220626

影像号: 1437554

姓名: 段芳

年龄: 58 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 444352

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、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:

轻-中度脂肪肝

报告医师: 郭丽霞

检查日期: 2023-11-02

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2023-11-02