



2308220852

大同瑞慈健康体检

报 告 册

| | | | |
|------|--------------|----|-----|
| 体检编号 | 444868 | 工号 | 187 |
| 姓名 | 刘斌 | | |
| 性别 | 女 | 年龄 | 34岁 |
| 单位 | 中国邮政集团有限公司大同 | | |
| 部门 | 中国邮政集团商企项目组 | | |
| 联系电话 | 15935225877 | | |
| 体检日期 | 2023-11-24 | | |

尊敬的刘斌女士您好！

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 2023-11-24 （体检编号：444868）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 26.29：超重
- 2、【尿液分析+尿沉渣】 鳞状上皮细胞偏高(1 /HP) 粘液丝偏高(1 /HP)
- 3、【乳腺彩超】 符合哺乳期乳腺声像图改变
- 4、【全腹彩超】 轻度脂肪肝
- 5、【骨密度检查】 骨质减少
- 6、【人乳头瘤病毒检查 (HPV)】 HPV 高危亚型 18 阳性 HPV 高危亚型 26 阳性

医生建议

【超重】：

(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) 一般表现为体重超重或肥胖，超重及肥胖会出现一系列代谢性疾病，如高血压、高血糖、高血脂、高尿酸血症等，所以体重指数偏高者一定要注意控制体重。

(5) 合理控制饮食，食品多样化，食物纤维可适量增加，饮食规律，避免暴饮暴食，低盐、低脂饮食为主，减少高热量食物的摄入。

(6) 加强体育锻炼，每天最少保持 30 分钟的中等强度运动。鼓励每天至少快步走 6000 步比较健康。肥胖患者不适合较剧烈的运动，会加重膝关节的负担，可以选择游泳、划船等对膝关节负荷较小的运动。

(7) 定期检查血糖、血脂、肝功、肝脏 B 超等，积极治疗基础性疾病。

(8) 减少热量摄取及增加热量消耗。强调以健康行为、饮食、运动为主的综合治疗。

【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。

【符合哺乳期乳腺声像图改变】：

(1) 建议进一步复查。

【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。

【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。

【HPV 高危亚型：阳性】：

(1) 妇科咨询。

(2) 妇科作宫颈细胞病理学检查。

(3) 动态追踪观察 HPV 变化；定期（三个月）复查 HPV；定期常规妇检（包括子宫、附件 B 超）。

(4) 必要时进行免疫治疗、抗病毒治疗及妇科相关疾病治疗（如宫颈炎的治疗等）。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2023-11-27

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 | 69kg |
| 血压 | 99/62mmHg | | |

***小结：**

(1) 体重指数 26.29：超重

操作员：高妙 检查日期:2023-11-24 检查医生：张彬艳

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:2023-11-24 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 | 0 | 个/ul | 0--13 | |
| 上皮细胞(EC) | 1 | /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 | 1 | 个/ul | 0--0 | ↑ |
| 粘液丝 | 1 | 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) | 1.015 | | 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/ul | 0--6 | |
| 尿白细胞(LEU) | - | | 阴性 | |

*小结:

鳞状上皮细胞偏高(1 /HP) 粘液丝偏高(1 /HP)

操作员：李佳敏 检查日期：2023-11-24 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) | 6.00 | 10 ⁹ /L | 3.5--9.5 | |
| 淋巴细胞绝对值(LY#) | 2.46 | 10 ⁹ /L | 1.1--3.2 | |
| 淋巴细胞百分比(LY%) | 41.0 | % | 20--50 | |
| 中性粒细胞绝对值(GR#) | 3.23 | 10 ⁹ /L | 1.8--6.3 | |
| 中性粒细胞百分比(GR%) | 53.9 | % | 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%) | 0.2 | % | 0--1.0 | |
| 嗜酸性粒细胞绝对值(EO#) | 0.06 | 10 ⁹ /L | 0.02--0.52 | |
| 嗜酸性粒细胞百分比(EO%) | 0.9 | % | 0.4--8.0 | |
| 血小板(PLT) | 192 | 10 ⁹ /L | 125--350 | |
| 血小板分布宽度(PDW) | 16.2 | % | 15--17 | |
| 平均血小板体积(MPV) | 10.1 | fl | 6.0--14.0 | |
| 血小板压积(PCT) | 0.195 | % | 0.11--0.28 | |
| 红细胞(RBC) | 4.54 | 10 ¹² /L | 3.8--5.1 | |
| 血红蛋白 | 138 | g/L | 115--150 | |
| 红细胞压积(HCT) | 41.3 | % | 35--45 | |
| 红细胞平均体积(MCV) | 91.1 | fl | 82--100 | |
| 平均血红蛋白含量(MCH) | 30.4 | pg | 27--34 | |
| 平均血红蛋白浓度(MCHC) | 334 | g/L | 316--354 | |
| 单核细胞绝对值(MO#) | 0.24 | 10 ⁹ /L | 0.1--0.60 | |
| 单核细胞百分比(MO%) | 4.0 | % | 3--10 | |
| 红细胞分布宽度标准差 | 39.6 | fl | 35--56 | |

| | | | | |
|-------------------------|-------|--------------------|------------|--|
| (RDW-SD) | | | | |
| 红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV) | 11.4 | % | 10.6--16.6 | |
| 大血小板比率 | 27.4 | % | 11--45 | |
| 大血小板数目 | 53 | 10 ⁹ /L | 30--90 | |
| 未成熟粒细胞数目 | 0.02 | 10 ⁹ /L | 0--999 | |
| 未成熟粒细胞百分比 | 0.3 | % | 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：乔叶 检查日期:2023-11-24 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) | 53.00 | umol/L | 41--73 | |
| 尿酸(UA) | 256.00 | umol/L | 140--340 | |
| 尿素测定 (Urea) | 4.90 | mmol/L | 2.6--7.5 | |

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-11-24 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) | 5.23 | mmol/L | 3.89--6.1 | |

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-11-24 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 | 2.20 | | 1.31--3.19 | |
| 总胆固醇(CHOL) | 4.09 | mmol/L | 2.59--5.2 | |
| 甘油三脂(TG) | 1.07 | mmol/L | 0.7--1.7 | |
| 低密度脂蛋白(LDL) | 2.77 | mmol/L | 0--4.13 | |
| 高密度脂蛋白(HDL) | 1.26 | mmol/L | 0.77--1.55 | |

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-11-24 检查医生:陈建国

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) | 16.0 | U/L | 7--45 | |
| 丙氨酸氨基转移酶(ALT) | 19.00 | U/L | 7--40 | |
| 门冬氨酸氨基转移酶(AST) | 17.00 | U/L | 13--35 | |
| 谷草比谷丙 | 0.89 | | 0.4--2.5 | |

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-11-24 检查医生:陈建国

人乳头瘤病毒检查 (HPV)

| 项目名称 | 检查结果 | 单位 | 参考值 | 提示 |
|-------------|-------|----|-------|----|
| HPV 高危亚型 16 | 阴性(-) | | 阴性(-) | |
| HPV 高危亚型 18 | 阳性(+) | | 阴性(-) | |
| HPV 高危亚型 31 | 阴性(-) | | 阴性(-) | |
| HPV 高危亚型 26 | 阳性(+) | | 阴性(-) | |

| | | | | |
|-------------|-------|--|-------|--|
| HPV 高危亚型 33 | 阴性(-) | | 阴性(-) | |
| HPV 高危亚型 35 | 阴性(-) | | 阴性(-) | |
| HPV 高危亚型 39 | 阴性(-) | | 阴性(-) | |
| HPV 高危亚型 45 | 阴性(-) | | 阴性(-) | |
| HPV 高危亚型 51 | 阴性(-) | | 阴性(-) | |
| HPV 高危亚型 52 | 阴性(-) | | 阴性(-) | |
| HPV 高危亚型 53 | 阴性(-) | | 阴性(-) | |
| HPV 高危亚型 56 | 阴性(-) | | 阴性(-) | |
| HPV 高危亚型 58 | 阴性(-) | | 阴性(-) | |
| HPV 高危亚型 59 | 阴性(-) | | 阴性(-) | |
| HPV 高危亚型 66 | 阴性(-) | | 阴性(-) | |
| HPV 高危亚型 68 | 阴性(-) | | 阴性(-) | |
| HPV 高危亚型 73 | 阴性(-) | | 阴性(-) | |
| HPV 高危亚型 82 | 阴性(-) | | 阴性(-) | |
| HPV 低危亚型 6 | 阴性(-) | | 阴性(-) | |
| HPV 低危亚型 11 | 阴性(-) | | 阴性(-) | |
| HPV 低危亚型 42 | 阴性(-) | | 阴性(-) | |
| HPV 低危亚型 43 | 阴性(-) | | 阴性(-) | |
| HPV 低危亚型 81 | 阴性(-) | | 阴性(-) | |

***小结:**

HPV 高危亚型 18 阳性 HPV 高危亚型 26 阳性

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-11-27 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) | 6.2 | U/ml | 0--38 | |
| 癌胚抗原(CEA) | 0.41 | ng/ml | 0--5 | |

| | | | | |
|-----------|-----|-------|------|--|
| 甲胎蛋白(AFP) | 3.8 | ng/ml | 0--7 | |
|-----------|-----|-------|------|--|

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-11-24 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: 2023092217

病理号: 088175

姓名: 刘斌

性别: 女

年龄: 34岁

送检科室:

电话号码: 15935225877

床号:

病历号:

体检号: 2308220852

送检医院: 大同瑞慈康复体检

送检日期: 2023-11-24

末次月经:

送检医生:

采样日期:

报告日期: 2023-11-24

标本满意度: 满意

细胞量: >45%

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

刘斌 女 34岁

体检号:444868

病床号:

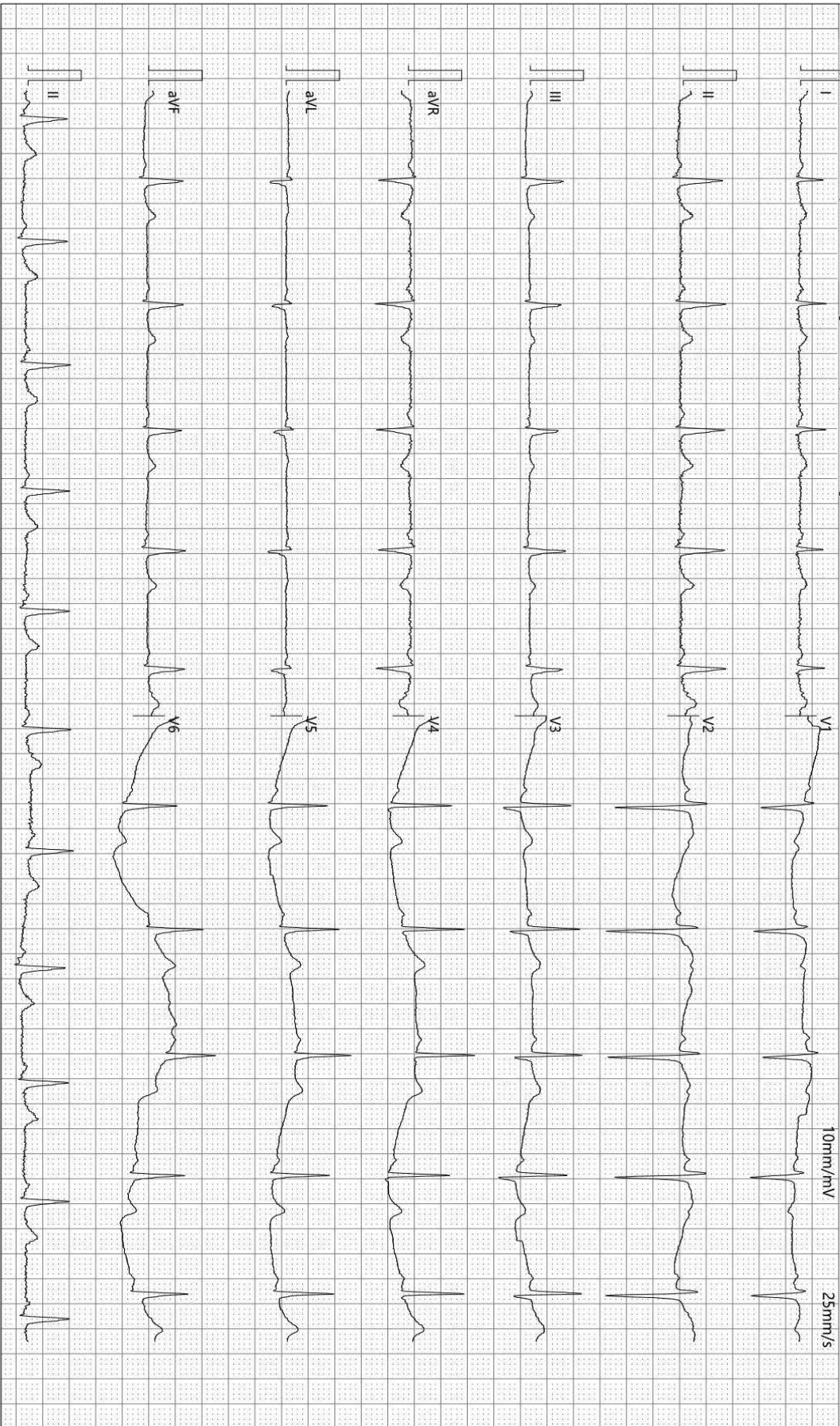
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

张之生

HR : 62bpm [60 ~ 100bpm]
 P : 103ms [0 ~ 110ms]
 PR : 130ms [120 ~ 200ms]
 QRS : 97ms [60 ~ 100ms]
 QT/QTc : 401/409ms [320 ~ 440/0 ~ 460ms]
 P/QRS/T : 26/61/57deg. [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
 RV5/SV1 : 1.059/0.825mV [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2023-11-24 09:58:00

诊断时间:2023-11-24 10:05:44

SEMIP V1.90

仅供临床参考

大同瑞慈健康体检

骨密度检测报告

受检者信息

受检者ID: 2308220852
姓名: 刘斌
出生年月日: 1988/12/30

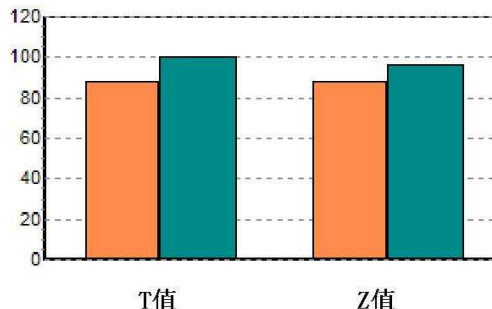
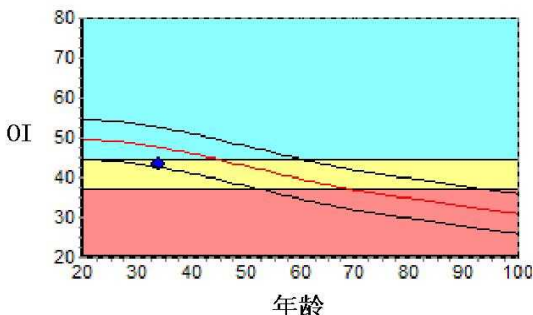
年龄: 34
性别: 女
测定部位(右/左): 右

测定结果

测定日期: 2023/11/24 9:40:05

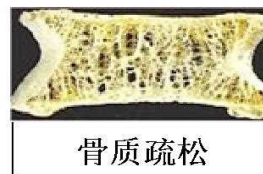
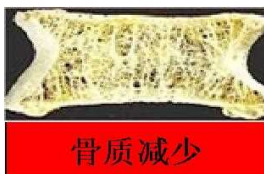
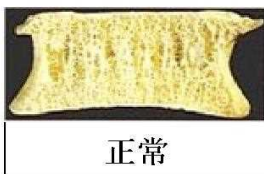
测试编号: 1/1

受测者 平均值



| | | | | |
|------|------------|------|------|---|
| 数据库: | Asia | 成人比: | 87.6 | % |
| OI: | 43.5 | 同龄比: | 91.4 | % |
| SOS: | 1395.8 m/s | OPR: | N/A | % |
| T值: | -1.23 | | | |
| Z值: | -0.81 | | | |

结果分析



注解

以上结论仅供参考

科室:

医生签名:

医院地址 大同瑞慈健康体检
地址 大同市平城区魏都大道79号

联系电话 0352-2824444
操作者 名燕凌

超声诊断图文报告

流水号: 2308220852

影像号: 1460580

姓名: 刘斌

年龄: 34 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 444868

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: 2023-11-24

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-11-24

超声诊断图文报告

流水号: 2308220852

影像号: 1460582

姓名: 刘斌

年龄: 34 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 444868

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:

哺乳期乳腺, 双侧乳腺腺体层次清晰, 腺体增厚, 右乳腺体厚 2.8cm, 左乳腺体厚 2.7cm, 乳导管扩张, 未见明显占位性病变, CDFI: 未见异常血流信号。

影像诊断:

符合哺乳期乳腺声像图改变

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-11-24

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-11-24

超声诊断图文报告

流水号: 2308220852

影像号: 1460585

姓名: 刘斌

年龄: 34 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 444868

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, 肝内管道系统走行尚清晰, 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。

前位子宫, 大小约 3.8*3.4*4.5cm, 肌壁回声均匀, 内膜线清晰, 厚 0.4cm, 宫颈厚约 1.9cm, 双侧附件区未见异常。

影像诊断:

轻度脂肪肝

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-11-24

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-11-24