



2308220986

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	444544	工号	321
姓名	睢军桃		
性别	女	年龄	43岁
单位	中国邮政集团有限公司大同		
部门	中国邮政集团大同市平城区分公		
联系电话	13835233369		
体检日期	2023-11-19		

尊敬的 睢军桃女士 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 2023-11-19 （体检编号： 444544 ）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 27.34：超重
- 2、【血常规（五分类）】嗜酸性粒细胞绝对值(E0#)偏低($0.01 \times 10^9/L$) 嗜酸性粒细胞百分比(E0%)偏低(0.2%)
- 3、【肾功三项】尿酸(UA)偏高(398.00 $\mu\text{mol/L}$)
- 4、【血脂四项】动脉硬化指数偏高(3.44)
- 5、【尿液分析+尿沉渣】鳞状上皮细胞偏高(12 /HP) 粘液丝偏高(19 /HP)
- 6、【妇科内诊】（1）宫颈糜烂 宫颈肥大
- 7、【甲状腺彩超】甲状腺双侧叶弥漫性病变 建议结合甲功
- 8、【全腹彩超】1.轻度脂肪肝 2.胆囊结石（充满型）
- 9、【肺功能测定】阻塞性通气功能障碍

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BMI18.5-23.9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。

【嗜酸性粒细胞百分比(E0%)偏低】：

(1)供内科结合临床参考。

【嗜酸性粒细胞绝对值(E0#)偏低】：

(1)建议内科咨询，定期复查。

【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。

【动脉硬化指数偏高】：

(1)动脉硬化指数偏高，提示动脉硬化的风险性会更高，也就是心脑血管疾病的发病率会相对较高。建议控制血脂、血糖，少吃油腻食物，多吃蔬菜水果，加强锻炼，减轻体重。

【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。

【宫颈糜烂】：

(1)宫颈糜烂是慢性宫颈炎最常见的一种病理改变。由于宫颈表面的鳞状上皮长期浸于碱性炎症分泌物中而剥脱，被宫颈管内柱状上皮所代替，因柱状上皮薄，可显露皮下血管，宫颈表面呈红色，通称宫颈糜烂。

(2)宫颈糜烂根据糜烂面积大小，可将宫颈糜烂分为三度，轻度指糜烂面小于整个宫颈的1/3；中度指糜烂面占整个宫颈的1/3-2/3；重度指糜烂面超过整个宫颈的2/3。

(3)宫颈糜烂根据类型分为单纯性糜烂，在炎症初期，糜烂面光滑；颗粒状糜烂，因腺体及间质增生，表面凹凸不平，呈颗粒状；乳头状糜烂，增生更显著，呈乳头状。

(4)以局部治疗为主，主要有药物局部治疗和物理治疗。

(5)请在妇科医生指导下规范治疗，并定期复查。

【宫颈肥大】：

(1)宫颈肥大引起的原因一是慢性炎症长期刺激，使宫颈充血、水肿，宫颈腺体和间质发生增生而导致宫颈不同程度的肥大、硬度增加。

(2)二是在宫颈腺体的深部可能出现粘液潴留，形成大小不等的囊肿，使宫颈变得肥大。

(3)宫颈肥大有时可比正常宫颈增大2~4倍，宫颈表面可以是光滑的，也可有糜烂。宫颈质地一般较硬，这是纤维结缔组织增生所致的。

(4)如果是单纯性的宫颈肥大，一般不需特殊处理，妇科定期复查即可。

【甲状腺双侧叶弥漫性病变 建议结合甲功】：

(1)建议内分泌科进一步检查以明确诊断

【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。

【胆囊结石】：

- (1)胆囊结石主要为胆固醇性结石或以胆固醇为主的混合性结石，胆囊结石主要见于成年人，女性常见，尤以经产妇和服用避孕药者常见。
- (2)胆囊结石一般认为与胆汁淤积、胆道细菌和寄生虫感染、胆固醇代谢失调以及胆囊的运动功能失调有关。
- (3)临床表现取决于胆石的动态、所在部位和并发症，大多数与慢性胆囊炎同时存在。主要多发于成年女性，由以中年肥胖妇女为多见。平时大多无症状，部分表现为消化不良、中上腹或右上腹饱胀感，有时胃灼热、嗝气，在饱餐或高脂饮食后更为明显。
- (4)胆囊结石患者应少吃肥肉和胆固醇含量高的食物，如蛋黄、鱼卵、蟹黄、动物内脏等食品，不吃油炸食品。
- (5)如有右上腹隐痛不适，应素食，右侧卧位，服用654-2、阿托品等解痉药物，消炎利胆片、金胆片、胆通等可任选一种口服。
- (6)如发生上腹剧痛，应到医院治疗，不要自己随便应用止痛药。出现黄疸时，应立即就医检查，查明黄疸原因，作相应处理，切勿拖延。
- (7)除药物治疗外，有的需震波治疗、有的可作腹腔镜手术、有的则需剖腹手术，应按医生的指导选择合适的治疗方法。定期彩超复查。

【阻塞性通气功能障碍】：

- (1)建议往呼吸内科进一步诊断治疗。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2023-11-21

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	160cm	体重	70kg
血压	113/72mmHg		

***小结：**

(1) 体重指数 27.34：超重

操作员：赵婉如

检查日期:2023-11-19

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	重度糜烂&宫颈肥大
后穹窿	正常		

***小结：**

(1) 宫颈糜烂 宫颈肥大

操作员：薛荣丽

检查日期:2023-11-19

检查医生：薛荣丽

检验报告

血流变

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
全血粘度高切 200/s	3.78	mpas	3.36--4.32	
全血粘度中切 100/s	4.07	mpas	3.43--4.59	
全血粘度中切 50/s	4.48	mpas	3.85--5.45	
全血还原粘度高切	5.76	mpas	3.69--8.74	
全血还原粘度低切	40.42	mpas	26.87--47.57	
血浆粘度	1.48	mpas	1.26--1.70	
血沉(ESR)	17.20	mm/h	0--20	
红细胞压积	0.40	L/L	0.35--0.45	
红细胞聚集指数	4.66		3.19--5.33	
红细胞变形指数	0.78		0.53--1.11	
红细胞刚性指数	3.89		2.17--6.94	
血沉方程 K 值	54.38	mm/h	0--80.48	
全血粘度 1/s	17.65	mpas	13.79--17.91	
全血高切相对指数	2.56		1.9--3.4	
全血低切相对指数	11.92		8.1--14.2	

*小结:

未见异常

操作员：梁可欣

检查日期:2023-11-19

检查医生:陈建国

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/ul	0--13	
上皮细胞(EC)	12	/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)	1	个/ul	0--6	
鳞状上皮细胞	12	个/ul	0--0	↑
粘液丝	19	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)	1.020		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)	1	个/ul	0--6	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

***小结:**

鳞状上皮细胞偏高(12 /HP) 粘液丝偏高(19 /HP)

操作员: 王小雪 检查日期:2023-11-19 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)	6.55	10 ⁹ /L	3.5--9.5	

淋巴细胞绝对值(LY#)	1.42	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	21.7	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	4.75	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	72.6	%	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#)	0.01	10 ⁹ /L	0.02--0.52	↓
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	0.2	%	0.4--8.0	↓
血小板(PLT)	273	10 ⁹ /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	15.7	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	9.7	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.265	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.93	10 ¹² /L	3.8--5.1	
血红蛋白	137	g/L	115--150	
红细胞压积(HCT)	40.8	%	35--45	
红细胞平均体积(MCV)	82.7	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	27.7	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	335	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.35	10 ⁹ /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	5.3	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	41.9	fl	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	13.3	%	10.6--16.6	
大血小板比率	22.8	%	11--45	
大血小板数目	62	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：**

嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)偏低(0.01 10⁹/L) 嗜酸性粒细胞百分比(EO%)偏低(0.2 %)

操作员：祁佳佳 检查日期:2023-11-19 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)	69.00	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	398.00	umol/L	140--340	↑
尿素测定 (Urea)	4.50	mmol/L	2.6--7.5	

***小结：**

尿酸(UA)偏高(398.00 umol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-11-19 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)	6.10	mmol/L	3.89--6.1	

***小结：**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-11-19 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	3.44		1.31--3.19	↑
总胆固醇(CHOL)	4.58	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	1.21	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	3.23	mmol/L	0--4.13	

高密度脂蛋白(HDL)	0.94	mmol/L	0.77--1.55
-------------	------	--------	------------

***小结:**

动脉硬化指数偏高(3.44)

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-11-19 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)	22.0	U/L	7--45	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	23.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	21.00	U/L	13--35	
谷草比谷丙	0.91		0.4--2.5	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-11-19 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	阴性(-)		阴性(-)	
HPV 高危亚型 31	阴性(-)		阴性(-)	
HPV 高危亚型 26	阴性(-)		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:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-11-20 检查医生:康建忠

(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)	15.1	U/ml	0--38	
癌胚抗原(CEA)	1.44	ng/ml	0--5	
甲胎蛋白(AFP)	3.4	ng/ml	0--7	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-11-19 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: 2023091868

病理号: 087906

姓名: 睢军桃

性别: 女

年龄: 43岁

送检科室: 体检科

电话号码: 13835233369

床号:

病历号:

体检号: 2308220986

送检医院: 大同瑞慈康复体检

送检日期: 2023-11-20

末次月经:

送检医生:

采样日期:

报告日期: 2023-11-20

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:
- 炎症:
 - 轻度:
 - 中度:
 - 重度:
 - 放疗:
 - 妊娠:
 - 萎缩性:
 - 宫内避孕器:
 - 其他:

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。

大同瑞慈健康体检

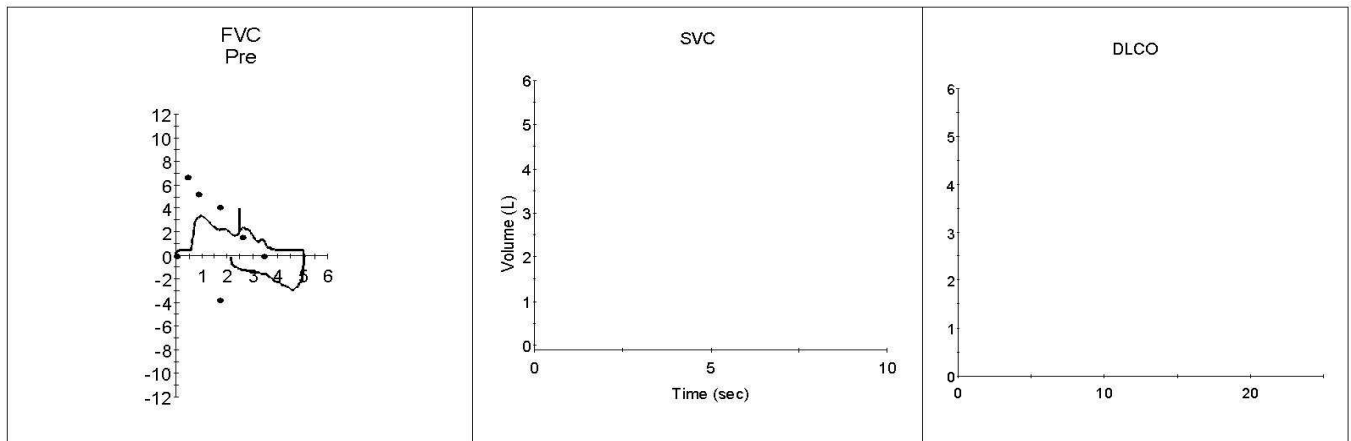
肺功能检验报告

姓名: 睢军桃	ID: 2308220986	BSA: 1.72	日期: 2023/11/19
医师:	身高: 158.00	年龄: 43	病房:
医生:	体重: 70.00	性别: Female	种族: <Unspecified

Pre Test Comments:

Post Test Comments: 阻塞性通气功能障碍

	Pre-Bronch			Post-Bronch		
	<u>Actual</u>	<u>Pred</u>	<u>%Pred</u>	<u>Actual</u>	<u>%Pred</u>	<u>%Chng</u>
----用力肺活量 ----						
FVC (L)	5.04	3.44	146			
FEV1 (L)	2.55	2.78	91			
FEV1/FVC (%)	50	82	61			
FEF 25% (L/sec)	2.92	5.19	56			
FEF 75% (L/sec)	0.52	1.59	32			
FEF 25-75% (L/sec)	1.55	2.91	53			
FEF Max (L/sec)	3.31	6.64	49			
FIVC (L)	2.89					
FIF Max (L/sec)	2.94					



超声诊断图文报告

流水号: 2308220986

影像号: 1453873

姓名: 睢军桃

年龄: 43 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

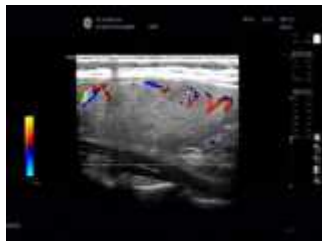
体检号: 444544

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, 实质回声不均匀减低, 呈蜂窝样改变, CDFI: 腺体内可见较丰富的血流信号。双侧颈部未见明显肿大淋巴结。

影像诊断:

甲状腺双侧叶弥漫性病变 建议结合甲功

报告医师: 陈玉荣

检查日期: 2023-11-19

审核医师: 陈玉荣

报告日期: 2023-11-19

超声诊断图文报告

流水号: 2308220986

影像号: 1453881

姓名: 睢军桃

年龄: 43 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 444544

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 0.8cm, 左乳腺体厚 0.9cm, 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: 陈玉荣

检查日期: 2023-11-19

审核医师: 陈玉荣

报告日期: 2023-11-19

超声诊断图文报告

流水号: 2308220986

影像号: 1453886

姓名: 睢军桃

年龄: 43 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 444544

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。胆囊轮廓欠清晰,于胆囊窝探及弧形光带,宽约 7.2cm,后伴宽大声影,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,大小正常,肌壁回声均匀,内膜线清晰,厚 1.4cm,宫颈厚约 2.5cm,双侧附件区未见异常。

影像诊断:

1. 轻度脂肪肝
2. 胆囊结石(充满型)

报告医师: 陈玉荣

检查日期: 2023-11-19

审核医师: 陈玉荣

报告日期: 2023-11-19