



2308221100

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	444970	工号	435
姓名	李晓玲		
性别	女	年龄	33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	13643422607		
体检日期	2023-11-10		

尊敬的 李晓玲女士 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 2023-11-10 (体检编号: 444970) 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）】 白细胞(WBC)偏高( $10.56 \times 10^9/L$ ) 淋巴细胞绝对值(LY#)偏高( $3.51 \times 10^9/L$ ) 中性粒细胞绝对值(GR#)偏高( $6.46 \times 10^9/L$ ) 嗜酸性粒细胞百分比(E0%)偏低(0.2%)
- 2、【尿液分析+尿沉渣】 白细胞尿偏高(113 个/u1) 上皮细胞(EC)偏高(144 /HP) 鳞状上皮细胞偏高(144 /HP) 尿白细胞(LEU)3+
- 3、【妇科内诊】 (1) 宫颈那囊 宫颈：宫颈糜烂
- 4、【甲状腺彩超】 甲状腺双侧叶多发囊肿
- 5、【全腹彩超】 1. 胆囊息肉 2. 盆腔积液
- 6、【肺功能测定】 阻塞性通气功能障碍

### 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。

#### 【嗜酸性粒细胞百分比(E0%)偏低】：

- (1) 供内科结合临床参考。

#### 【白细胞(WBC)偏高】：

- (1) 白细胞是机体防御系统的重要组成部分。白细胞通过不同的方式、不同的机制消灭病原体、消除过敏原和参与免疫反应产生的抗体等。
- (2) 升高多见于细菌感染，明显升高也可见于某些血液病、急性出血等。建议复查全血细胞分析，内科咨询，待排感染性疾病，进一步明确诊断，结合临床诊治。
- (3) 复查血常规。
- (4) 若明显升高，请抗感染治疗。

#### 【中性粒细胞绝对值(GR#)偏高】：

- (1) 结合白细胞计数，供内科临床参考。

#### 【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。

#### 【尿白细胞(LEU)3+】：

- (1) 建议泌尿科诊断治疗

**【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。

**【上皮细胞(EC)偏高】：**

(1) 尿液中的上皮细胞主要包括肾小管上皮细胞、移行上皮细胞、鳞状上皮细胞。尿液中出现肾小管上皮细胞，多见于肾小管病变。移行上皮细胞提示相应部位的病变。

(2) 在正常的尿液中可见少量的鳞状上皮细胞，如果鳞状上皮细胞大量增加，并伴有白细胞增多，则提示有炎症，女性患者则因排除阴道分泌物混入的位于阴道表层的扁平上皮细胞。

**【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面积的 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。

**【宫颈那囊】：**

(1) 宫颈腺体囊肿又叫宫颈纳氏囊肿（可称‘纳囊’或‘那囊’），同宫颈糜烂、宫颈息肉一样，是慢性宫颈炎的一种表现。

(2) 临床表现时可以看到宫颈表面突出多个大小不一的青白色囊泡（并非紫色），内含黏液，小的有米粒大，大的有玉米粒大，有的可以长得很大，突出于宫颈表面，甚至到达阴道口，根部与宫颈之间有蒂相连，常合并有宫颈肥大。

(3) 对其形成原因是在宫颈糜烂愈合过程中，新生的鳞状上皮覆盖宫颈腺管口或伸入腺管，将腺管口阻塞；腺管周围的结缔组织增生或瘢痕形成压迫腺管，使腺管变窄甚至阻塞，腺体分泌物引流受阻，滞留形成的囊肿叫宫颈纳氏囊肿。

(4) 对小的纳囊，无任何临床症状可不予处理；对于密集的较小的纳囊或比较大的纳囊，可考虑光疗、激光、微波、自凝刀等物理治疗。

(5) 对于较大的突出于宫颈表面的纳囊，可考虑电刀切除治疗。上述治疗方法均无太大痛苦，也基本不会影响日常的工作和生活。

**【甲状腺双侧叶多发囊肿】：**

(1) 建议内分泌科诊断治疗。

**【盆腔积液】：**

(1) 盆腔积液是一种表现，而不是一种疾病，可分为生理性积液和病理性积液两种。生理性积液见于部分正常女性在月经期或排卵期，含有少量的积液。病理性积液可在盆腔炎、附件炎和子宫内膜异位症等疾病下产生的。

(2) 建议月经干净 3、4 天后复查，如复查仍提示积液或有腹部疼痛等不适症状，不排除盆腔炎症，建议妇科诊治。

**【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。

**【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： 2023-11-12

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	151cm	体重	47kg
血压	95/66mmHg		

**\*小结：**

未见异常

操作员：高妙

检查日期：2023-11-10

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	宫颈那囊&轻度糜烂
后穹窿	正常		

**\*小结：**

(1) 宫颈那囊 宫颈：宫颈糜烂

操作员：许艳华

检查日期：2023-11-10

检查医生：许艳华

## 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	3.63	mpas	3.36--4.32	
全血粘度中切 100/s	3.91	mpas	3.43--4.59	
全血粘度中切 50/s	4.33	mpas	3.85--5.45	
全血还原粘度高切	5.57	mpas	3.69--8.74	
全血还原粘度低切	40.88	mpas	26.87--47.57	
血浆粘度	1.40	mpas	1.26--1.70	
血沉(ESR)	4.60	mm/h	0--20	
红细胞压积	0.40	L/L	0.35--0.45	
红细胞聚集指数	4.89		3.19--5.33	
红细胞变形指数	0.79		0.53--1.11	
红细胞刚性指数	3.98		2.17--6.94	
血沉方程 K 值	14.54	mm/h	0--80.48	
全血粘度 1/s	17.75	mpas	13.79--17.91	
全血高切相对指数	2.59		1.9--3.4	
全血低切相对指数	12.68		8.1--14.2	

## \*小结:

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2023-11-10

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	113	个/ul	0--13	↑
上皮细胞(EC)	144	/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)	4	个/ul	0--6	
鳞状上皮细胞	144	个/ul	0--0	↑
粘液丝	0	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)	4	个/ul	0--6	
尿白细胞(LEU)	3+		阴性	

**\*小结:**

白细胞尿偏高(113 个/ul) 上皮细胞(EC)偏高(144 /HP) 鳞状上皮细胞偏高(144 /HP) 尿白细胞(LEU)3+

操作员：赵伟 检查日期:2023-11-10 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)	10.56	10 <sup>9</sup> /L	3.5--9.5	↑
淋巴细胞绝对值(LY#)	3.51	10 <sup>9</sup> /L	1.1--3.2	↑
淋巴细胞百分比(LY%)	33.2	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	6.46	10 <sup>9</sup> /L	1.8--6.3	↑
中性粒细胞百分比(GR%)	61.2	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.01	10 <sup>9</sup> /L	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.1	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.02	10 <sup>9</sup> /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)	257	10 <sup>9</sup> /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	15.5	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	9.6	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.247	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.48	10 <sup>12</sup> /L	3.8--5.1	
血红蛋白	135	g/L	115--150	
红细胞压积(HCT)	40.9	%	35--45	
红细胞平均体积(MCV)	91.3	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	30.1	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#)	0.56	10 <sup>9</sup> /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)	45.7	fl	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	13.2	%	10.6--16.6	
大血小板比率	22.1	%	11--45	
大血小板数目	57	10 <sup>9</sup> /L	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.16	10 <sup>9</sup> /L	0--999	

未成熟粒细胞百分比	1.5	%	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:**

白细胞(WBC)偏高( $10.56 \times 10^9/L$ ) 淋巴细胞绝对值(LY#)偏高( $3.51 \times 10^9/L$ ) 中性粒细胞绝对值(GR#)偏高( $6.46 \times 10^9/L$ ) 嗜酸性粒细胞百分比(EO%)偏低(0.2 %)

操作员：贺琰 检查日期:2023-11-10 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)	55.00	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	270.00	umol/L	140--340	
尿素测定 (Urea)	5.40	mmol/L	2.6--7.5	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-11-10 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)	4.03	mmol/L	3.89--6.1	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-11-10 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	2.18		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	5.08	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)	3.03	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.39	mmol/L	0.77--1.55	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-11-10 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)	18.0	U/L	7--45	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	26.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	24.00	U/L	13--35	
谷草比谷丙	0.92		0.4--2.5	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-11-10 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
人乳头瘤病毒 (HPV)	HPV 低危型：阴性 HPV 高危型：阴性			

**\*小结:**

HPV 低危型：阴性

HPV 高危型：阴性

操作员：康建忠 检查日期:2023-11-11 检查医生:

**(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)	22.8	U/ml	0--38	
癌胚抗原(CEA)	1.08	ng/ml	0--5	
甲胎蛋白(AFP)	4.3	ng/ml	0--7	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-11-10 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: 2023091342

病理号: 087505

姓名: 李晓玲

性别: 女

年龄: 33岁

送检科室:

电话号码: 13643422607

床号:

病历号:

体检号: 2308221100

送检医院: 大同瑞慈康复体检

送检日期: 2023-11-10

末次月经:

送检医生:

采样日期:

报告日期: 2023-11-10

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:

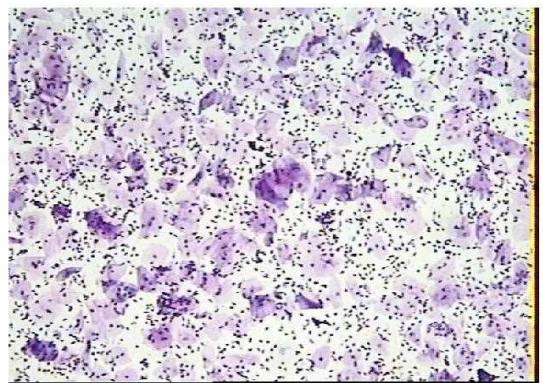
宫颈柱状细胞:

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: 
  - 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。

# 瑞慈健康体检

## 人乳头瘤病毒（HPV）基因分型检测报告

姓名：李晓玲 科室：妇科 病历号：  
性别：女 房/床号： 标本编号： 133359  
年龄：33 送检医生： 接收日期： 2023年11月10日  
电话： 门诊/住院号 标本条码号： 2311103000314  
临床诊断：

标本类型：宫颈脱落细胞 标本状态：可用  
检测方法：反向点杂交法  
检测内容：低危型：HPV6、11、42、43、81、83  
高危型：HPV16、18、31、33、35、39、45、51、52、53、56、58、59、66、68、73、82

检测结果：低危型：阴性  
高危型：阴性

6	11	16	18	31	33	35	39	编号
42	43	45	51	52	53	56	58	133359
59	66	68	73	81	82	83	IC ●	HPV

### 结果分析及提示：

- HPV感染是宫颈癌的主要病因，大部分HPV感染会自行消退，与年龄及个人免疫能力有关。
- HPV基因分型检测是宫颈病变及宫颈癌筛查的重要手段。
- 低危型HPV感染能引起良性病变，如生殖器湿疣。
- 高危型HPV持续感染导致宫颈高级别病变的风险显著增加。

检测日期：2023年11月11日 检测者：余雅倩 审核者：康建忠

备注：本报告仅对所检测样本负责，结果分析和提示仅供临床参考。

# 大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

李晓玲 女 33岁

体检号:444970

病床号:

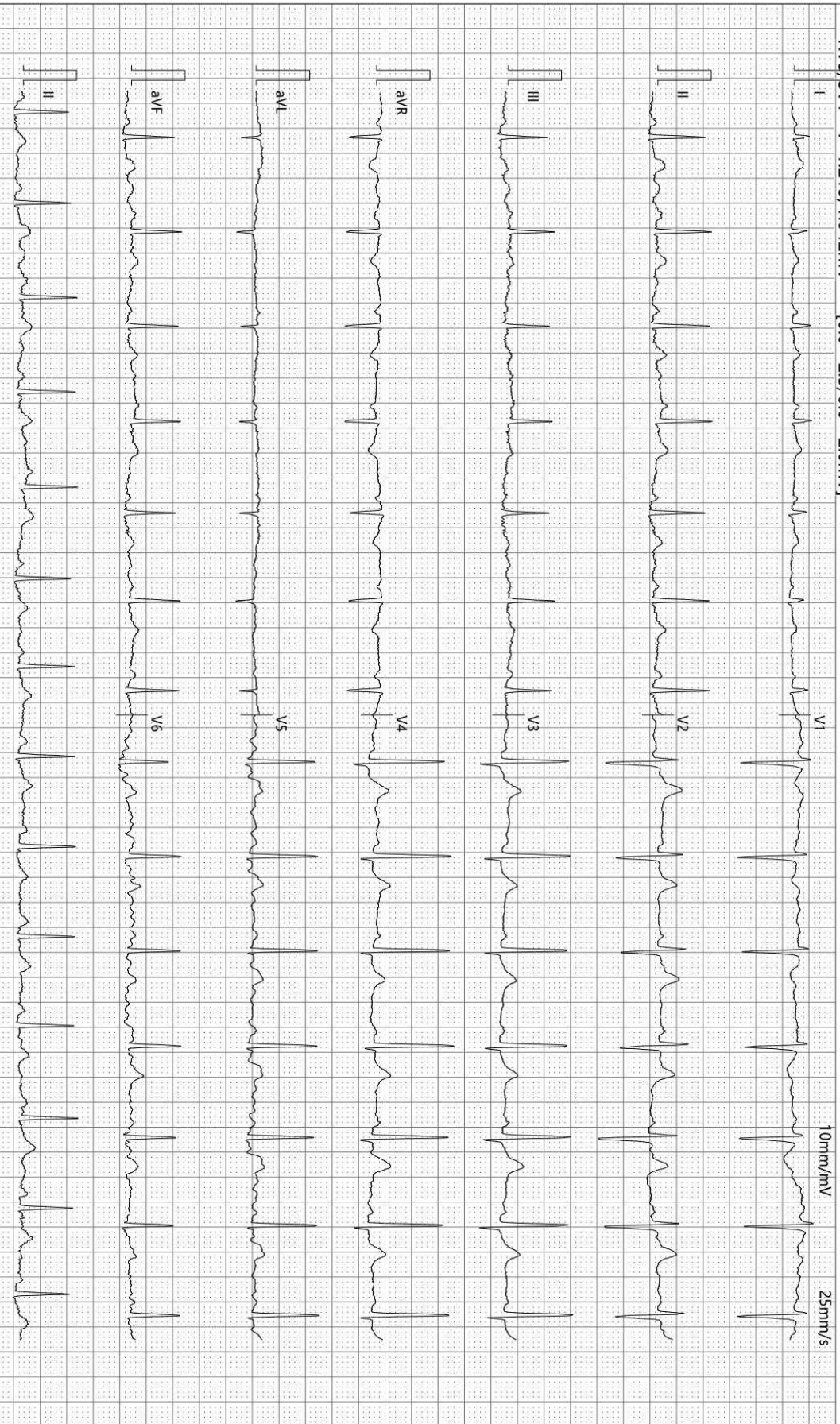
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.大致正常心电图

诊断医生:

张之生

HR : 82bpm [60 ~ 100bpm]  
P : 100ms [0 ~ 110ms]  
PR : 150ms [120 ~ 200ms]  
QRS : 86ms [60 ~ 100ms]  
QT/QTc : 343/402ms [320 ~ 440/0 ~ 460ms]  
P/QRS/T : 55/77/56deg. [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]  
RV5/SV1 : 1.215/1.042mV [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2023-11-10 08:31:51

诊断时间:2023-11-10 08:39:42

SEMIP V1.90

仅供临床参考

# 大同瑞慈健康体检

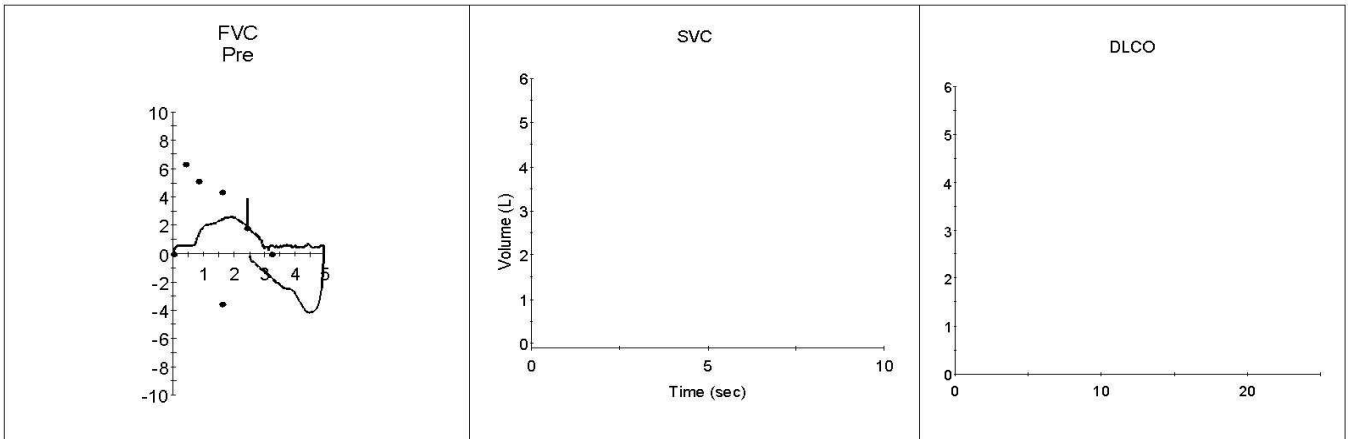
## 肺功能检验报告

姓名: 李晓玲	ID: 2308221100	BSA: 1.40	日期: 2023/11/10
医师:	身高: 151.00	年龄: 34	病房:
医生:	体重: 47.00	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)	4.97	3.22	154			
FEV1 (L)	2.46	2.71	90			
FEV1/FVC (%)	50	84	58			
FEF 25% (L/sec)	2.08	5.12	40			
FEF 75% (L/sec)	0.60	1.81	33			
FEF 25-75% (L/sec)	0.95	3.08	30			
FEF Max (L/sec)	2.56	6.34	40			
FIVC (L)	2.44					
FIF Max (L/sec)	4.17					



## 超声诊断图文报告

流水号: 2308221100

影像号: 1445657

姓名: 李晓玲

年龄: 33 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 444970

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, 双侧叶均可见多发囊性结构, 左侧较大者约 0.2\*0.1cm, 右侧较大者约 0.3\*0.1cm, 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:

甲状腺双侧叶多发囊肿

报告医师: 陈玉荣

检查日期: 2023-11-10

审核医师: 陈玉荣

报告日期: 2023-11-10

## 超声诊断图文报告

流水号: 2308221100

影像号: 1445662

姓名: 李晓玲

年龄: 33 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 444970

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 1.0cm, 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: 2023-11-10

审核医师: 陈玉荣

报告日期: 2023-11-10

## 超声诊断图文报告

流水号: 2308221100

影像号: 1445668

姓名: 李晓玲

年龄: 33 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 444970

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、欠光滑, 囊内近前壁可见直径约 0.3cm 高回声凸起, 胆汁透声好, 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, 大小正常, 肌壁回声均匀, 内膜线清晰, 厚 0.6cm, 宫颈厚约 2.7cm, 双侧附件区未见异常。

子宫后方探及深约 0.6cm 液性暗区。

影像诊断:

1. 胆囊息肉
2. 盆腔积液

报告医师: 陈玉荣

检查日期: 2023-11-10

审核医师: 陈玉荣

报告日期: 2023-11-10



大同市医学影像研究中心

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