



2308280620

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	445786	工号	86
姓名	刘荣		
性别	男	年龄	73岁
单位	健康管理 2023		
部门	健康管理 2023		
联系电话	18734239755		
体检日期	2024-11-30		

尊敬的刘荣先生您好！

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 2024-11-30 （体检编号：445786）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

- 【身高、体重、血压】** (1) 血压 161/107：本次测量血压偏高
- 【腰椎 MRI】** 1、腰 4 椎体压缩性骨折（新鲜） 2、腰 3-4、4-5、腰 5-骶 1 椎间盘膨出伴突出（中央型） 3、胸 12 椎体许莫氏结节形成 4、腰 2、5、骶 1 椎体终板炎 I 型 5、腰椎椎体骨质增生
- 【头、颈部血管 CTA】** 1. 左侧颈外动脉起始段局限性轻微狭窄 2. 左侧胚胎型大脑后动脉（先天变异）

医生建议

【本次测量血压偏高】：

- 高血压是指收缩期和（或）舒张期动脉血压高于正常，并连续三次不同日测量，血压都高于正常标准，可确定患高血压病。
- 高血压的发病与遗传、精神过度紧张、肥胖、吸烟、酗酒、嗜盐等因素有关。血压持久增高，可导致心、脑、肾等脏器的损害。
- 原发性高血压由于目前原因不明（部分与遗传有关），须终身服药降压。高血压主要危害心、脑血管和肾脏。一旦确诊“高血压”就要终生服药。
- 平时应低盐（每天 5~10g）、低脂饮食（少吃动物脂肪与内脏）；戒烟限酒。遵照医嘱坚持服药，定期测量血压，宜控制在 140/90mmHg 以下，若合并有糖尿病和肾病，要把血压控制在 130/80mmHg 以下。
- 血压到正常水平时，说明此时选用的降压药和治疗方案基本合适，但并不意味着高血压已被“治愈”，应坚持治疗。若盲目自行停药或间断服药，常会使血压波动很大，而加重心、脑、肾和血管的损害。
- 建议您密切关注血压，保持心情舒畅，劳逸结合，适量运动，控制体重，避免过度劳累、情绪激动等。改进生活方式，适当低盐、低脂、低胆固醇饮食，戒烟酒。必要时心血管专科诊治。

【许莫氏结节】：

- 由于椎体的软骨板破裂，髓核可经裂隙突入椎体内，造成椎体内出现半圆形缺损阴影，称为许莫氏结节。如果不合并向椎体后缘突出，临床可无神经根受压体征。手术减压是本病重要的治疗手段，建议骨科结合临床诊治。

【腰椎椎体骨质增生】：

- 建议骨科诊断治疗

【椎间盘膨出伴突出】：

- 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。
- 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。

【椎体终板炎】：

- 即椎体终板软骨炎，多由陈旧性损伤、无菌性炎症、长期服用激素、老年性劳损等原因引起。
- 建议脊柱外科诊治。

【腰 4 椎体压缩性骨折（新鲜）】：

- 建议骨科诊断治疗

【左侧颈外动脉起始段局限性轻微狭窄】：

(1) 建议心血管科诊断治疗

【左侧胚胎型大脑后动脉（先天变异）】：

(1) 建议神经科结合临床

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2024-12-02

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	160cm	体重	61kg
血压	161/107mmHg		

***小结：**

(1) 血压 161/107：本次测量血压偏高

操作员：赵婉如 检查日期：2024-11-30 检查医生：名燕凌

检验报告

MRI 诊断图文报告

ID号: 2308280620

影像号: MR20241130049

姓名: 刘荣

年龄: 73岁

性别: 男

检查设备: 西门子 1.5T 磁共振

体检号: 445786

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 腰椎 MRI

经典图像:



影像所见:

腰椎椎体序列正常, 生理曲度存在。诸椎体边缘变尖。腰4椎体变扁, 椎体见长T1长T2信号, T2抑脂像高信号。胸12椎体见局限性凹陷, 与同层面椎间盘信号一致。腰2、5、骶1椎体边缘见条片状长T1长T2信号, T2抑脂像呈高信号。腰1-骶1椎间盘脱水变性, 于T2WI像信号减低, 腰3-4、4-5、腰5-骶1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。脊髓圆锥位置、形态、信号无异常。

影像诊断:

- 腰4椎体压缩性骨折(新鲜)
- 腰3-4、4-5、腰5-骶1椎间盘膨出伴突出(中央型)
- 胸12椎体许莫氏结节形成
- 腰2、5、骶1椎体终板炎I型
- 腰椎椎体骨质增生

报告医师: 陈江莲

检查日期: 2024-11-30

审核医师: 陈江莲

报告日期: 2024-11-30



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

