



2309140562

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	448580	工号	8
姓名	赵美琴		
性别	女	年龄	55岁
单位	大同市住房事务中心		
部门	大同市住房事务中心		
联系电话	13509723998		
体检日期	2025-08-05		

尊敬的赵美琴女士您好！

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 2025-08-05 (体检编号: 448580) 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、【生殖道微生态】 上皮细胞(白带)++/HP
- 2、【血脂四项】 动脉硬化指数偏低(1.26) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.80 mmol/L)
- 3、【人乳头瘤病毒检查(HPV)】 HPV 高危亚型 16(阳性(+))
- 4、【尿液分析+尿沉渣】 白细胞尿偏高(18 个/u1) 粘液丝偏高(11 /HP) 亚硝酸盐(NIT)1+ 尿白细胞(LEU)++
- 5、【肺部双源 CT】 左肺舌段机化粘连，支气管牵拉扩张。
- 6、【心脏彩超】 1. 二尖瓣少量反流 2. 左室舒张功能减低
- 7、【甲状腺彩超】 1. 甲状腺双侧叶多发结节 TI-RADS 3 级 2. 双侧颈部多发淋巴结可显示
- 8、【全腹彩超】 右肾囊肿

### 医生建议

#### 【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。

#### 【动脉硬化指数偏低】：

(1)建议内科结合临床参考。

#### 【高密度脂蛋白(HDL)偏高】：

- (1)高密度脂蛋白(HDL)主要在肝脏合成，具有抗动脉粥样硬化的功能，是冠心病的保护因子。高密度脂蛋白(HDL)能将周围组织包括动脉壁内的胆固醇运转到肝脏进行代谢，是一种抗动脉粥样硬化的血浆脂蛋白。
- (2)高密度脂蛋白(HDL)的含量与心血管的发病率和病变程度呈负相关，即高密度脂蛋白(HDL)减低，患冠心病的危险性增加；高密度脂蛋白(HDL)含量增高，患冠心病的危险性降低。
- (3)高密度脂蛋白(HDL)对冠心病的临床诊断是一个重要的参考指标。它的升高是临床冠心病保护因子之一，并能防治和延缓动脉粥样硬化的发展。
- (4)血清中高密度脂蛋白(HDL)的降低，预示着冠心病的出现。临床上常同时测定高密度脂蛋白(HDL)和血清总胆固醇，并根据它们的比值作为冠心病的信息指标。
- (5)高密度脂蛋白(HDL)减少，主要见于冠心病、冠状动脉粥样硬化、高甘油三酯血症、慢性贫血、脑血管病、糖尿病、急慢性肝炎、肝硬化等疾病。
- (6)戒烟，增强运动，采用低脂、低糖饮食，少食富含脂肪、胆固醇及饱和脂肪酸的食物，多进食蔬菜、水果、豆制品、粗粮、鱼和高纤维食品。
- (7)建议当高密度脂蛋白(HDL)减少时，可参考其他相关指标，积极治疗基础性疾病，往内分泌科复诊。

#### 【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。

**【亚硝酸盐(NIT)1+】：**

(1) 建议泌尿外科诊断治疗。

**【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。

**【尿白细胞(LEU)+-】：**

(1) 建议结合临床参考。

**【支气管牵拉扩张】：**

(1) 建议呼吸内科诊断治疗。

**【左室舒张功能减低】：**

(1) 左心室舒张功能是指心肌弹性减低，心脏泵血功能减退。其引起原因，一是随着年龄的增长，心肌组织退行性变。其二是由于冠心病、高血压等慢性心肌病变。一般来说没有原发病变及年龄偏大的人员又无症状，不需要特殊处理，建议心内科结合临床考虑。

**【二尖瓣少量反流】：**

(1) 由于二尖瓣瓣膜轻微的改变而产生二尖瓣相对关闭不全。在很多人中，没有临床症状，只有在做心脏彩超时发现。一般不需要治疗，建议定期复查，必要时心内科结合临床考虑。

**【双侧颈部多发淋巴结可显示】：**

(1) 建议外科诊断治疗

**【甲状腺双侧叶多发结节】：**

(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) 建议往普外科就诊，进一步检查，明确诊断，结合临床诊治并定期复查。

**【右肾囊肿】：**

(1) 肾囊肿是肾脏内出现大小不等的与外界不相通的囊性肿块的总称。肾囊肿属于良性肿瘤，在肾囊性疾病中以单纯性肾囊肿最为常见。其发生原因尚可能与先天性肾小球、肾小管结构异常和后天性损伤感染有关。  
(2) 单纯性肾囊肿大多数无症状，常在体检彩超时被发现。一般直径大于 5cm 或者合并感染、破裂、出血时才引起症状，主要表现为腰腹部或背部胀痛，当出现并发症时疼痛加重。  
(3) 肾囊肿直径小于 4cm，无肾盂肾盏明显受压，无感染、恶变、高血压及症状不明显者，只需密切随访观察，定期彩超检查。  
(4) 肾囊肿多数是先天的，对人体健康没有多大影响，不会癌变，可以工作，可以运动，生活上没什么要特别注意的地方。其发病率可随年龄增长而增高，50 岁以上的人有 50% 可以发现这种囊肿，借助彩超、CT 可确诊。  
(5) 首次发现，建议作 MRI 或 CT 检查，以排除肾内其它占位性病变。  
(6) 过大的囊肿，对肾脏本身或周围的器官有压迫症状的，或有炎症的，往外科治疗。定期复查。

**【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）。

**【左肺舌段机化粘连】：**

(1) 建议呼吸内科诊断治疗。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2025-08-07

主检医生：

## 分科结果

### 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：2025-08-05

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	18	个/u1	0--13	↑
上皮细胞(EC)	0	/HP	0--28	
管型(CAST)	0	个/u1	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/u1	0--0	
维生素C	-		阴性	
异常红细胞	0	个/u1	0--3	
红细胞(正常)	2	个/u1	0--6	
鳞状上皮细胞	0	个/u1	0--0	
粘液丝	11	个/u1	0--0	↑
颜色(Colour)	淡黄色			
尿葡萄糖(GLU)	-		阴性	
酮体(KET)	-		阴性	
比重(SG)	1.010		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)	1+		阴性	
红细胞(尿)(RBC)	2	个/u1	0--6	
尿白细胞(LEU)	+-		阴性	

**\*小结：**

白细胞尿偏高(18 个/u1) 粘液丝偏高(11 /HP) 亚硝酸盐(NIT)1+ 尿白细胞(LEU)+-  
 操作员：赵伟 检查日期:2025-08-05 检查医生:康建忠

**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)	6.31	10 <sup>9</sup> /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.55	10 <sup>9</sup> /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	24.6	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	4.39	10 <sup>9</sup> /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	69.5	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.02	10 <sup>9</sup> /L	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.3	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(E0#)	0.04	10 <sup>9</sup> /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(E0%)	0.7	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	174	10 <sup>9</sup> /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	16.1	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	12.5	f1	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.217	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.50	10 <sup>12</sup> /L	3.8--5.1	
血红蛋白	133	g/L	115--150	
红细胞压积(HCT)	40.7	%	35--45	
红细胞平均体积(MCV)	90.4	f1	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	29.7	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	328	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.31	10 <sup>9</sup> /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	4.9	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	43.9	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	13.0	%	10.6--16.6	

大血小板比率	43.6	%	11--45	
大血小板数目	76	$10^9/L$	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	0.1	%	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:**

未见异常

操作员：赵伟 检查日期：2025-08-05 检查医生：康建忠

**肾功三项**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
肌酐(CREA)	53.50	$\mu\text{mol/L}$	41--73	
尿酸(UA)	289.00	$\mu\text{mol/L}$	140--340	
尿素测定(Urea)	6.30	$\text{mmol/L}$	2.6--7.5	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-08-05 检查医生：康建忠

**空腹血糖**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
葡萄糖(GLU)	5.62	$\text{mmol/L}$	3.89--6.1	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-08-05 检查医生：康建忠

**心肌酶（五项）**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
乳酸脱氢酶(LDH)	186.00	U/L	120--250	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	20.00	U/L	13--35	

肌酸激酶 (CK)	100.00	U/L	40--200	
肌酸激酶同工酶 (CK-Mb (M))	11	U/L	0--25	
α-羟丁酸脱氢酶	134.00	U/L	72--182	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-08-05 检查医生：康建忠

**同型半胱氨酸**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
同型半胱氨酸	7.40	umol/L	0--20	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-08-05 检查医生：康建忠

**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

操作员：余雅倩 检查日期：2025-08-06 检查医生：康建忠

**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	1.26		1.31--3.19	↓
总胆固醇(CHOL)	5.13	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	0.92	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	2.27	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.80	mmol/L	0.77--1.55	↑

**\*小结:**

动脉硬化指数偏低(1.26) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.80 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-08-05

检查医生:康建忠

**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)	15.0	U/L	7--45	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	24.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	20.00	U/L	13--35	
谷草比谷丙	0.83		0.4--2.5	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-08-05

检查医生:康建忠

**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	阳性(+)		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:**

HPV 高危亚型 16(阳性(+))

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-08-06

检查医生:康健忠

# 大同现代医学检验实验室

## 液基薄层细胞学图文报告

ID: 2025118632

病理号: 107579

姓名: 赵美琴

性别: 女

年龄: 55岁

送检科室:

电话号码: 13509723998

床号:

病历号:

体检号: 2309140562

送检医院: 大同瑞慈康复体检

送检日期: 2025-08-05

末次月经:

送检医生:

采样日期:

报告日期: 2025-08-05

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。

# 大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

赵美琴 女 55岁 体检号:448580

病床号:

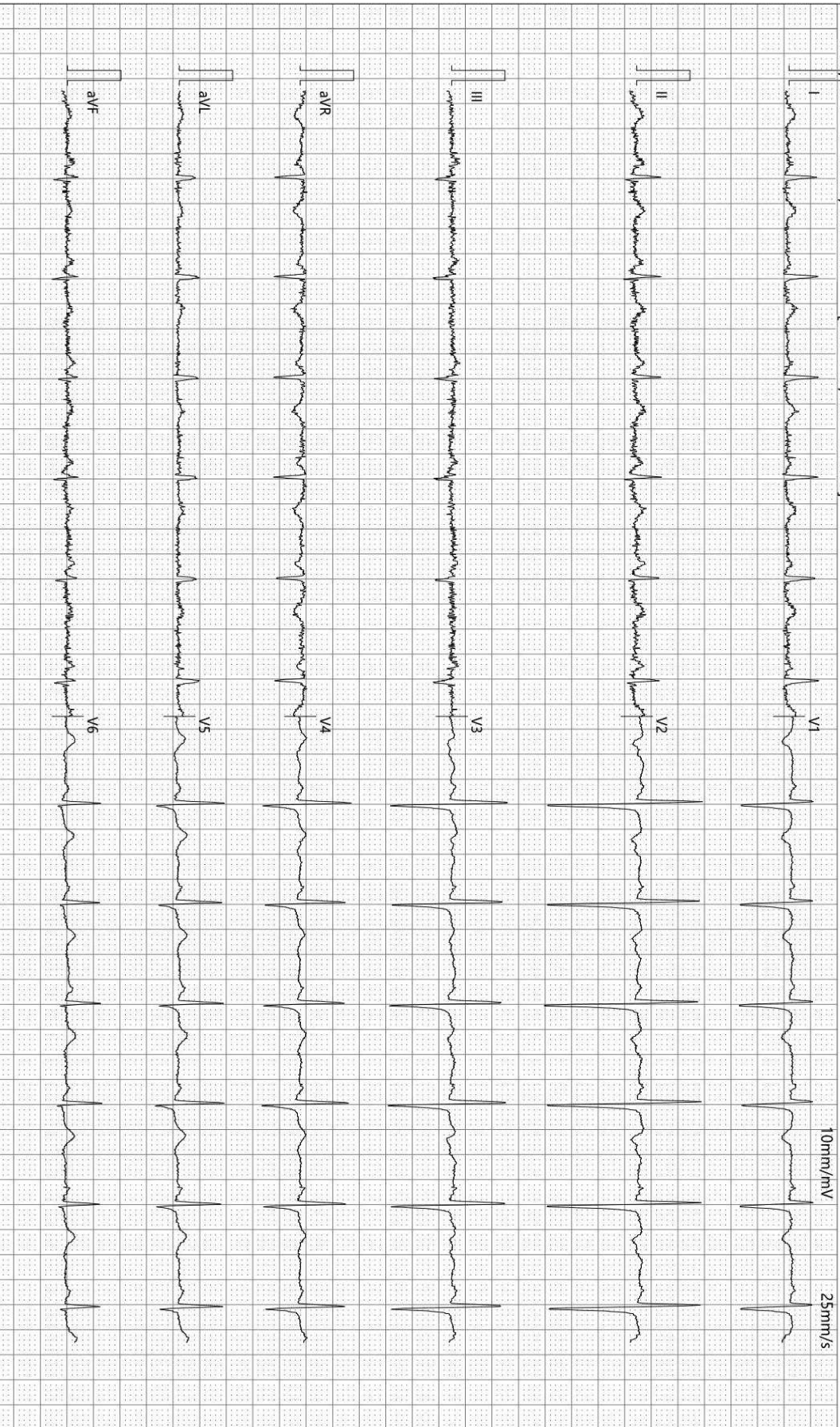
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

曹建 陶志峰

HR : 75bpm [60~100bpm]  
P : 107ms [0~110ms]  
PR : 149ms [120~200ms]  
QRS : 88ms [60~100ms]  
QT/QTc : 393/442ms [320~440/0~460ms]  
P/QRS/T : 66/11/42deg [0~75/-30~90/0~75deg]  
RV5/SV1 : 0.886/0.929mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2025-08-05 07:57:08

诊断时间:2025-08-05 08:01:42

SEMIP V1.90

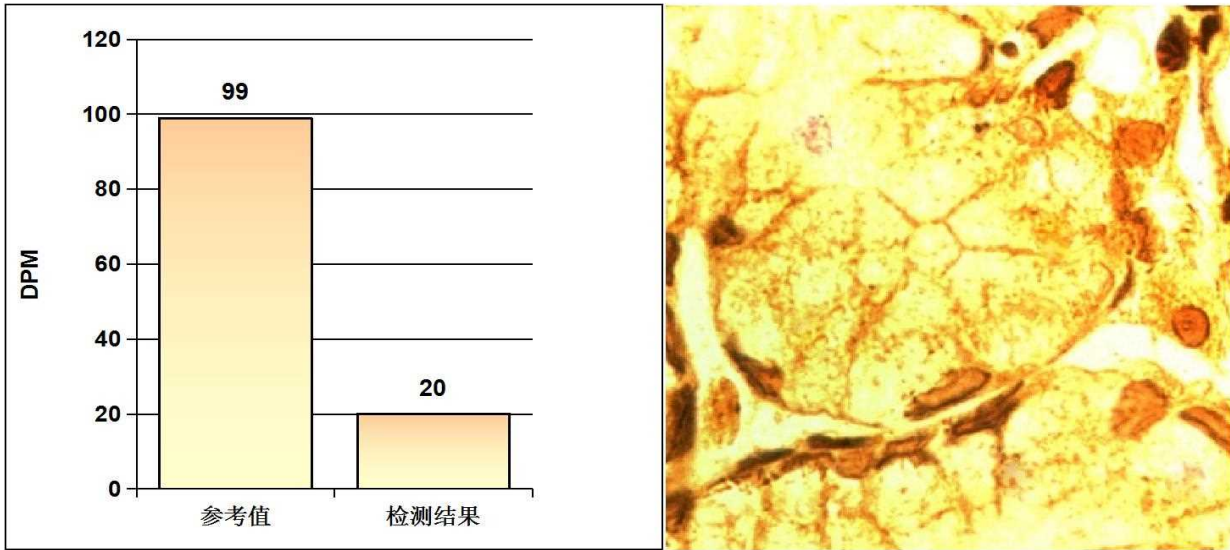
仅供临床参考

# 大同瑞慈康复医院

## <sup>14</sup>C呼气试验检验报告

姓名	赵美琴	年龄	55	性别	女
住院号	0	日期	2025/8/5 9:06:15	电话	13509723998
送检医生	曹居杰	样品编号	5435	编号	2309140562

### <sup>14</sup>C呼气试验



#### 阳性参考值 (Disintegrations Per Minute(DPM)):

DPM值:	dpm > 2499	阳性++++
	1499 < dpm ≤ 2499	阳性+++
	499 < dpm ≤ 1499	阳性++
	149 < dpm ≤ 499	阳性+
	dpm ≤ 99	阴性
	99 < dpm ≤ 149	不确定

检测结果: **dpm= 20**      **阴性**

检测者: \_\_\_\_\_ 宋晓宁

# 大同瑞慈健康体检

## 骨密度检测报告

### 受检者信息

受检者ID: 2309140562  
姓名: 赵美琴  
出生年月日: 1968/8/5

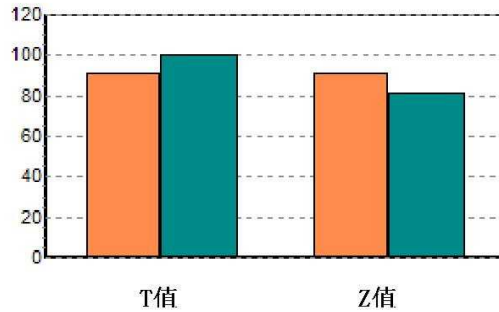
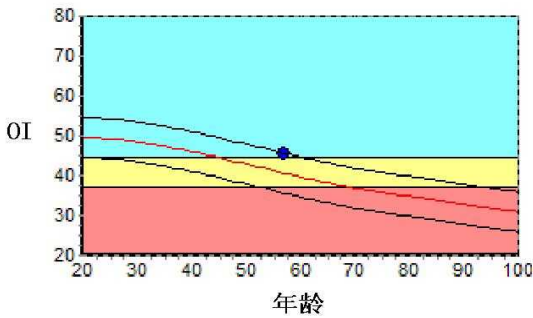
年龄: 57  
性别: 女  
测定部位(右/左): 右

### 测定结果

测定日期: 2025/8/5 9:03:03

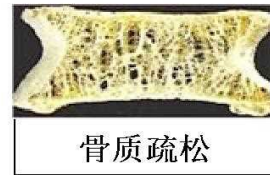
测试编号: 1/1

■ 受测者 ■ 平均值



数据库: Asia  
OI: 45.3  
SOS: 1350.8 m/s, BUA: 31.3  
T值: -0.87  
Z值: 0.95  
成人比: 91.2 %  
同龄比: 111.6 %  
OPR: N/A %

### 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

Rich 大同瑞慈康复医院  
超声诊断图文报告

流水号: 2309140562

超声号: 1894608

姓名: 赵美琴

年龄: 55 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

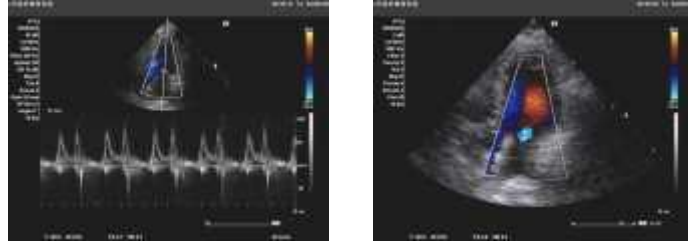
体检号: 448580

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 心脏彩超

经典图像:



影像所见:

超声测量 (单位: mm)

升主动脉内径 25 (32±3mm)	左房内径 30 (35mm)	室间隔 10 (8-11mm)
左室内径 39 (47±4mm)	左室后壁 9 (8-11mm)	EF66% (50-80%)
右室内径 25 (36±4mm)	右房内径 28 (36±4mm)	FS36% (28-41%)
主肺动脉内径 20 (23±3mm)		

升主动脉内径正常, 心脏各腔室大小正常, 室间隔厚度正常, 左室壁未见明显节段性运动异常, CDFI: 二尖瓣瓣口可见少量反流血流信号, 余各瓣膜及启闭功能未见明显异常, 舒张期二尖瓣口血流频谱 E/A<1, 心包腔未见积液。

影像诊断:

1. 二尖瓣少量反流
2. 左室舒张功能减低

报告医师: 郭丽霞

检查日期: 2025-08-05

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2025-08-05



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

Rich 大同瑞慈康复医院  
超声诊断图文报告

流水号: 2309140562

超声号: 1894630

姓名: 赵美琴

年龄: 55 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

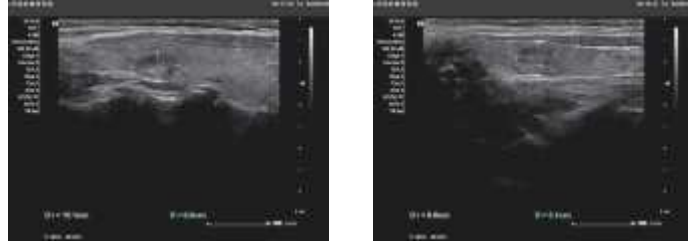
体检号: 448580

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, 双侧叶实质内探及多个结节, 右侧大者为低回声结节, 位于上极, 大小约 1.01\*0.66cm, 左侧大者为低回声结节, 位于中极, 大小约 0.88\*0.51cm, 均形态规则, 边界清, 结节内见点条状血流信号, 余实质回声均匀。

双侧颈部探及多个低回声结节, 右侧大者约 1.5\*1.5cm, 左侧大者约 1.3\*0.6cm, 均形态规则, 皮髓质分界清。

影像诊断:

1. 甲状腺双侧叶多发结节 TI-RADS3 级
2. 双侧颈部多发淋巴结可显示

报告医师: 郭丽霞

检查日期: 2025-08-05

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2025-08-05



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

Rich 大同瑞慈康复医院  
超声诊断图文报告

流水号: 2309140562

超声号: 1894633

姓名: 赵美琴

年龄: 55 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 448580

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: 2025-08-05

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2025-08-05



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

Rich 大同瑞慈康复医院  
超声诊断图文报告

流水号: 2309140562

超声号: 1894635

姓名: 赵美琴

年龄: 55 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

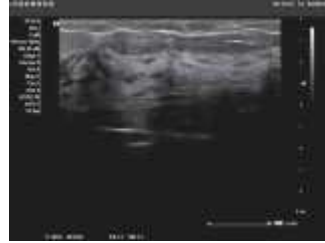
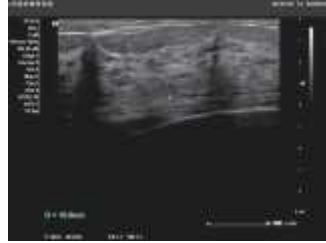
体检号: 448580

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 1.1cm, 左乳腺体厚 1.2cm, 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: 2025-08-05

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2025-08-05



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

Rich 大同瑞慈康复医院  
超声诊断图文报告

流水号: 2309140562

超声号: 1894637

姓名: 赵美琴

年龄: 55 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

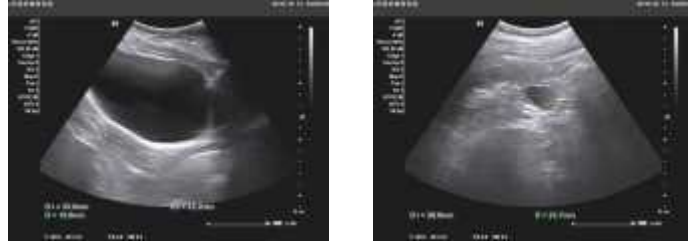
体检号: 448580

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、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, 右肾探及大小约 2.9\*2.4cm 囊性回声, 内透声好, 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。

绝经后子宫, 大小形态改变, 肌壁回声均匀, 内膜纤细, 宫颈厚约 1.9cm, 双侧附件区未见异常。

影像诊断:

右肾囊肿

报告医师: 郭丽霞

检查日期: 2025-08-05

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2025-08-05



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

ID 号: 2309140562

影像号: CT20250805013

姓名: 赵美琴      年龄: 55 岁      性别: 女      检查设备: 西门子量子双源 CT  
体检号: 448580      申请医院: 本院      体检科室: 体检科      检查部位: 肺部双源 CT

经典图像:



影像所见:

胸廓对称, 骨性肋骨完整, 胸壁软组织结构良好, 两肺支气管血管纹理走行分布良好, 支气管束结构清晰, 双肺通气良好, 左肺舌段实质带纤维粘连, 支气管牵拉扩张。肺门结构未见异常。纵隔无偏移, 段以上支气管通畅。心影及大血管形态结构正常, 纵隔内未见肿大淋巴结。胸膜未见异常。

影像诊断:

左肺舌段机化粘连, 支气管牵拉扩张。

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2025-08-05

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2025-08-05

