



2309150929

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	449068	工号	416
姓名	韩海涛		
性别	男	年龄	50岁
单位	云冈区税务局		
部门	云冈区税务局		
联系电话	13903526710		
体检日期	2023-11-03		

尊敬的 韩海涛先生 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 2023-11-03 (体检编号: 449068) 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）血压 155/83：本次测量收缩期血压偏高
- 2、【同型半胱氨酸】同型半胱氨酸偏高(40.68 $\mu\text{mol/L}$)
- 3、【肝功能三项】 γ -谷氨酰转肽酶(GGT)偏高(66.0 U/L)
- 4、【尿液分析+尿沉渣】粘液丝偏高(1 /HP) 尿蛋白质(PRO)+-
- 5、【心脏彩超】三尖瓣少量返流
- 6、【甲状腺彩超】1. 甲状腺弥漫性病变 建议甲功 2. 甲状腺右侧叶结节 TI-RADS 3级
- 7、【颈部血管彩超】1. 左侧颈总动脉斑块形成 2. 右侧颈总动脉内中膜局部增厚 3. 右锁骨下动脉内中膜局部增厚
- 8、【全腹彩超】肝囊肿

医生建议

【本次测量收缩期血压偏高】：

- (1) 所谓单纯收缩期高血压，顾名思义是指一个人的舒张压（即低压）不高，仅仅是收缩压（即高压）超过正常范围。
- (2) 单纯收缩期高血压标准为收缩压在 140mmHg 以上，舒张压为 90mmHg 以下。如果收缩压在 140-149mmHg，又称单纯收缩期临界高血压。由于单纯收缩期高血压大部分发生在 60 岁以上的老年人，故又称老年单纯收缩期高血压。
- (3) 当病人患动脉硬化、甲状腺功能亢进、主动脉关闭不全、体循环动静脉瘘、动脉导管未闭及原因不明的高动力循环状态时，也常伴有收缩期高血压，但这些不包括在单纯收缩期高血压范围内。
- (4) 劳逸结合，保持良好身心状态。避免各种诱因：如情绪低落、紧张等。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，定期复诊。
- (5) 平时应低盐（每天 5~10g）、低脂饮食（少吃动物脂肪与内脏）；忌烟限酒。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。
- (6) 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。

【同型半胱氨酸偏高】：

- (1) 血同型半胱氨酸是一种含硫氨基酸，为蛋氨酸和半胱氨酸代谢过程中产生的重要中间产物。正常情况下，血同型半胱氨酸在体内能被分解代谢，浓度维持在较低水平。但在日常生活中由于原发性原因和继发性原因会影响血同型半胱氨酸代谢导致在血液中升高。
- (2) 同型半胱氨酸偏高称之为高同型半胱氨酸血症，产生的原因和遗传、环境、营养因素有很大关系。高同型半胱氨酸血症目前认为是冠心病、高血压、脑血管疾病重要的危险因素。建议日常生活中清淡饮食，多吃新鲜蔬菜水果，补充维生素成分，心内科诊治。

【 γ -谷氨酰转肽酶(GGT)偏高】：

- (1) γ -谷氨酰转肽酶（GGT）人体血清中一个重要的转氨酶，存在于血清及除肌肉以外的所有细胞中，肾脏中含量最为丰富。血清中 γ -谷氨酰转肽酶（GGT）主要来自肝胆系统，因此当肝内合成亢进或胆汁排出受阻时血中 γ -谷氨酰转肽酶（GGT）就会升高。

- (2)临床上很多情况都会导致 γ -谷氨酰转肽酶(GGT)轻度升高,如长期熬夜、剧烈活动、过度劳累、饮食不节等不良生活习惯。一般情况下,一过性偏高在改善不良生活习惯后,数值可逐渐恢复正常。
- (3)除此之外,一些病理性的原因也可导致 γ -谷氨酰转肽酶(GGT)明显升高。单独的 γ -谷氨酰转肽酶(GGT)检查,不具特异性,往往需要结合病史以及其他检查结果进行综合评估。
- (4)长期大量饮酒者、长期服药者(如巴比妥类药物、苯妥英钠等),可能会造成肝脏代谢出现问题,致 γ -谷氨酰转肽酶(GGT)升高,一般戒酒停药数值可逐渐恢复正常。
- (5)各种急慢性肝炎均可出现 γ -谷氨酰转肽酶(GGT)升高的情况,常见的有病毒性肝炎、酒精性肝炎、药物性肝炎、慢性活动性肝炎、肝硬化、脂肪肝及肝癌等,由于肝细胞破坏致 γ -谷氨酰转肽酶(GGT)升高,一般需结合其他化验和影像学检查明确诊断。
- (6)胆道疾病也可出现 γ -谷氨酰转肽酶(GGT)升高,包括胆道阻塞性疾病(如慢性胆汁性胆囊炎、胆管炎等),胆道出现梗阻,导致大量 γ -谷氨酰转肽酶(GGT)堆积入血致使其升高,此时应积极治疗原发病。

【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。

【尿蛋白质(PRO)+-】:

- (1)建议专科复查,结合临床诊治。

【三尖瓣少量返流】:

- (1)由于三尖瓣瓣膜轻微的改变而产生三尖瓣相对关闭不全。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。

【甲状腺弥漫性病变】:

- (1)甲状腺弥漫性病变是甲状腺的一种病症,临床上常见的病种,多为结节性甲状腺肿、甲状腺癌、桥本甲状腺炎、甲亢等。建议内分泌科结合临床诊治。

【甲状腺右侧叶结节】:

- (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)建议往外科就诊,进一步检查,明确诊断,结合临床诊治并定期复查。

【左侧颈总动脉斑块形成】:

- (1)颈动脉斑块是动脉硬化后,血管里面的垃圾沉淀在血管壁形成。斑块又分为硬斑和软斑两种。硬斑比较稳定,不容易脱落,软斑不稳定,容易破裂脱落,从而形成血管栓塞。
- (2)建议:1.减低胆固醇水平。2.减低高血糖、高血压等高危因素,将血压、血糖控制在理想水平。3.积极进行生活干预,控制饮食,改善饮食结构,适量增加运动,戒烟限酒。4.必要时药物治疗。

【右侧颈总动脉内中膜局部增厚】:

- (1)颈动脉内中膜增厚是一个超声诊断,它属于血管性疾病(动脉硬化)的早期表现,提示长期发展下去动脉硬化会形成斑块和狭窄闭塞病变。

(2) 建议改变饮食结构，适量增加运动量，减缓动脉硬化发展的速度。如果有血脂高、胆固醇高、高血压、高血糖，就要进行相应的控制和预防，通过药物的干预，避免从内中膜增厚发展成斑块，进一步形成血管狭窄和闭塞的病变。

【右锁骨下动脉内中膜局部增厚】：

(1) 颈动脉内中膜增厚是一个超声诊断，它属于血管性疾病（动脉硬化）的早期表现，提示长期发展下去动脉硬化会形成斑块和狭窄闭塞病变。

(2) 建议改变饮食结构，适量增加运动量，减缓动脉硬化发展的速度。如果有血脂高、胆固醇高、高血压、高血糖，就要进行相应的控制和预防，通过药物的干预，避免从内中膜增厚发展成斑块，进一步形成血管狭窄和闭塞的病变。

【肝囊肿】：

(1) 肝囊肿，通俗说就是肝脏中的水泡。绝大多数的肝囊肿都是先天性的，即因先天发育的某些异常导致了肝囊肿形成。

(2) 肝囊肿病因大多数系肝内小胆管发育障碍所致，单发性肝囊肿的发生是由于异位胆管造成。肝囊肿生长缓慢，所以可能长期或终生无症状，其临床表现也随囊肿位置、大小、数目以及有无压迫邻近器官和有无并发症而异。

(3) 肝囊肿是一种较常见的肝脏良性疾病，一般没有什么症状，也不会影响肝功。5CM 以下的肝囊肿一般不需要特殊治疗。当囊肿长大到一定程度，可能会压迫胃肠道而引起症状，如上腹不适饱胀；也有因囊肿继发细菌感染而有腹痛、发热的。

(4) 肝囊肿首次发现，建议作 MRI 或 CT 检查，除外肝内其它占位性病变。

(5) 过大的肝囊肿，对肝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。

(6) 已确诊为肝囊肿，动态观察，定期 B 超检查进行对照，监测囊肿大小。

(7) 解除顾虑和紧张情绪，保持良好心态，切忌大怒。

(8) 多食新鲜蔬菜和水果，保持大便通畅，防止便秘；保证营养，宜食清淡富含蛋白质的食物为主；限制饮酒。

(9) 不宜剧烈运动，防止过度用力，以免增加腹腔压力。

(10) 如有症状请及时就诊。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2023-11-04

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	178cm	体重	73kg
血压	155/83mmHg		

***小结：**

(1) 血压 155/83：本次测量收缩期血压偏高

操作员：杨彦霞

检查日期:2023-11-03

检查医生：张彬艳

内科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
心率	74 次/min	心律	齐
心脏杂音	无	心界	正常
肺部	正常	呼吸音	呼吸音清
啰音	未闻及	叩诊	叩诊呈清音
腹部触诊	腹部平软	发育	正常
肝胆	肋下未触及	脾脏	肋下未触及
双肾	无叩击痛	肠鸣音	正常
营养	良好	神经系统	正常
生理反射	生理反射存在	病理反射	病理反射未引出
颅神经	正常	运动功能	正常
深浅感觉	正常	其它	无异常发现
既往史	无		

***小结：**

未见异常

操作员：名燕凌

检查日期:2023-11-03

检查医生：名燕凌

外科（男）

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
皮肤	正常	甲状腺	无肿大
脊椎	无畸形	浅表淋巴结	无肿大
肛门	拒检	前列腺	未检
泌尿外生殖器	正常	四肢关节	未见异常
腹股沟	未见异常	足背动脉	正常
紫绀	无	色素沉着	无
脱毛	无	脱色	无
浮肿	无	皮下结节	无
头颅	正常	颈部	正常
乳腺	正常	脊柱	正常
直肠	未检	皮肤黄疸	无
四肢	活动正常	其他	无

***小结：**

未见异常

操作员：谷岱清

检查日期：2023-11-03

检查医生：谷岱清

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)	0	/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	0	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)	1.020		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)	0	个/ul	0--6	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

*小结:

粘液丝偏高(1 /HP) 尿蛋白质(PRO)+-

操作员：梁可欣 检查日期:2023-11-03 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)	5.98	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.50	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	25.0	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	3.86	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	64.6	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.03	10 ⁹ /L	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.5	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.20	10 ⁹ /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	3.4	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	183	10 ⁹ /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	16.1	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	10.2	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.187	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.95	10 ¹² /L	4.3--5.8	
血红蛋白	160	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	46.7	%	40--50	
红细胞平均体积(MCV)	94.5	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	32.3	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	342	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.39	10 ⁹ /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	6.5	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差	45.8	fl	35--56	

(RDW-SD)				
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	12.8	%	10.6--16.6	
大血小板比率	27.4	%	11--45	
大血小板数目	50	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	0.4	%	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：贺琰 检查日期:2023-11-03

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)	67.00	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	330.00	umol/L	200--420	
尿素测定 (Urea)	4.30	mmol/L	3.1--8.0	

***小结:**

未见异常

操作员：王文静 检查日期:2023-11-03

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：王文静 检查日期:2023-11-03

检查医生:陈建国

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	40.68	umol/L	0--15	↑

***小结：**

同型半胱氨酸偏高(40.68 umol/L)

操作员：王文静

检查日期:2023-11-03

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	2.24		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	5.09	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	1.45	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	2.96	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.32	mmol/L	0.77--1.55	

***小结：**

未见异常

操作员：王文静

检查日期:2023-11-03

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)	66.0	U/L	10--60	↑
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	30.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	18.00	U/L	15--40	
谷草比谷丙	0.60		0.4--2.5	

***小结：**

γ-谷氨酰转肽酶(GGT)偏高(66.0 U/L)

操作员：王文静

检查日期:2023-11-03

检查医生:陈建国

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

韩海涛

男

50岁

ID:2309150929

申请科室:瑞慈体检科

体检号:449068

病床号:

HR: 70bpm

QT/QTc:377/409ms

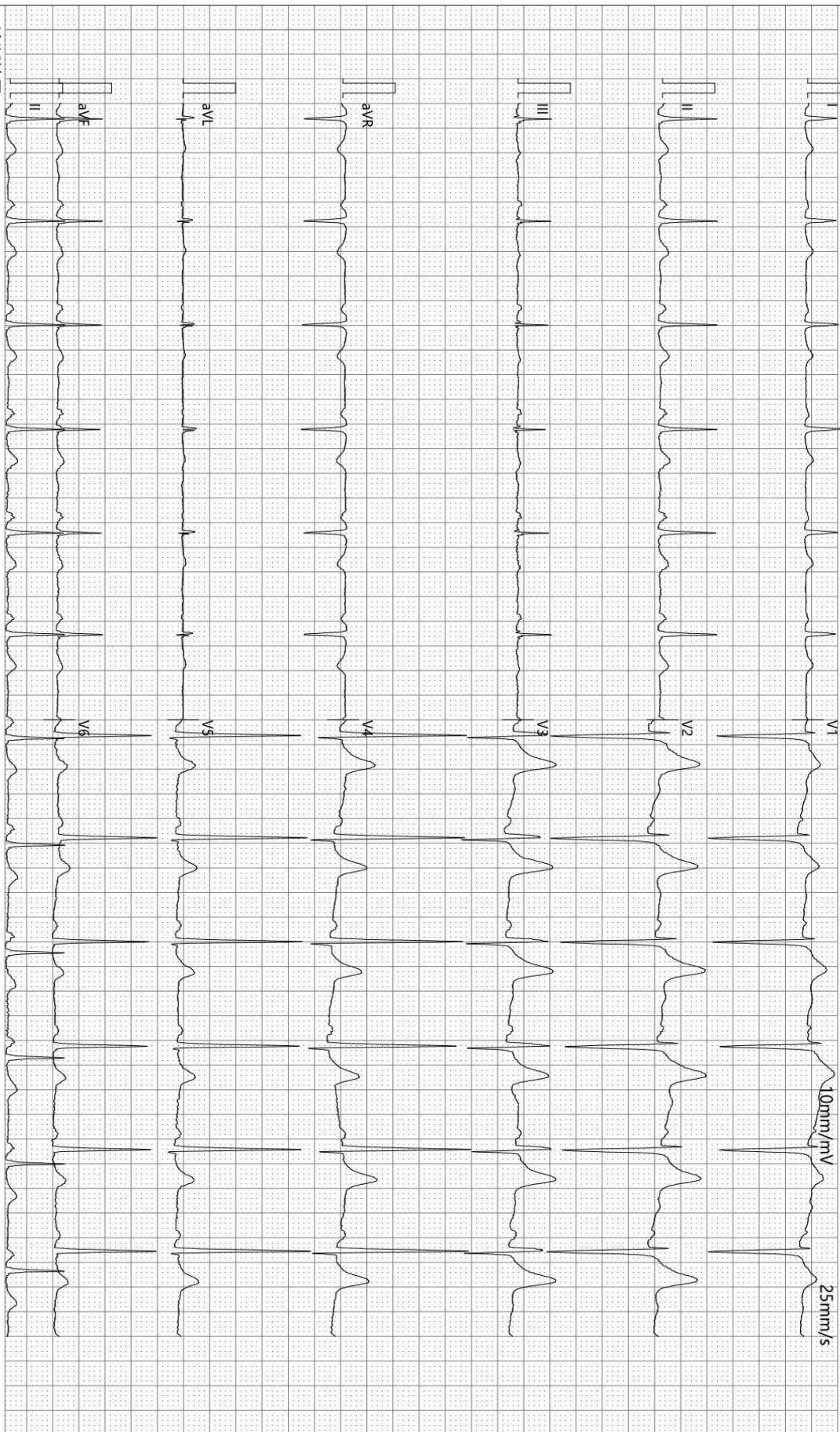
P: 103ms

P/QRS/T: 70/59/48deg.

PR: 144ms

RV5/SV1: 2.432/1.712mV

QRS: 84ms



诊断结果:

1.窦性心律

2.大致正常心电图

报告需医生确认:

张之生

SEMIP V1.90

仅供临床参考

-35Hz AC50

检查:2023-11-03 10:45:31

打印:2023-11-03 10:57:40

SE-1515 V1.40

Text

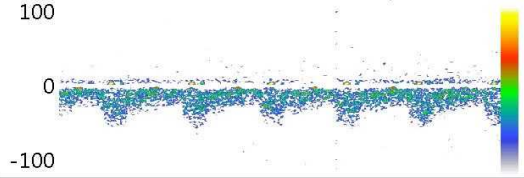


大同瑞慈健康体检

颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

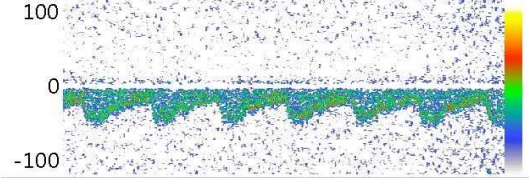
姓名: 韩海涛 性别: 男 年龄: 50 岁 检查号: 2309150929
 申请科室: 体检科 申请医师: 李菊蓉 检查类型: 颅内血管 床号:

LVA 65mm(深度) PW 2MHz



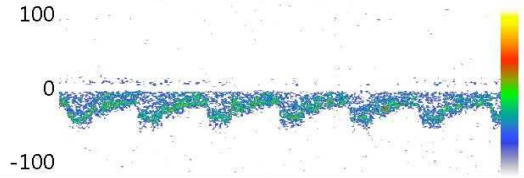
Vs:53.0 Vd:24.0 Vm:33.7
 PI:0.86 RI:0.55 S/D:2.21

RVA 74mm(深度) PW 2MHz



Vs:49.3 Vd:21.9 Vm:31.1
 PI:0.88 RI:0.55 S/D:2.25

BA 78mm(深度) PW 2MHz



Vs:52.2 Vd:24.4 Vm:33.7
 PI:0.82 RI:0.53 S/D:2.14

Vs: Vd: Vm:
 PI: RI: S/D:

Vs: Vd: Vm:
 PI: RI: S/D:

Vs: Vd: Vm:
 PI: RI: S/D:

医生意见

结论: 椎-基底动脉脑血管超声未见异常。

李菊蓉

检查日期: 2023-11-03

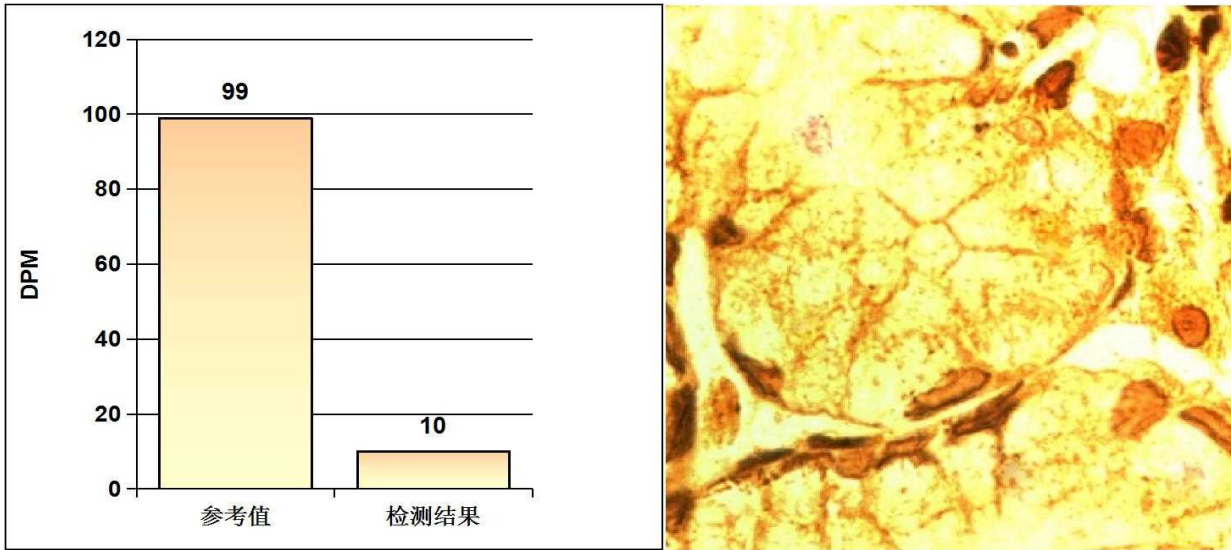
本报告单仅提供临床参考

大同瑞慈康复医院

¹⁴C呼气试验检验报告

姓名	韩海涛	年龄	50	性别	男
住院号	0	日期	2023/11/3 11:13:19	电话	0
送检医生	曹居杰	样品编号	7642	编号	2309150929

¹⁴C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= 10** **阴性**

医生建议: 注意保持健康及规律饮食

温馨提示: 您本次检测的结果为阴性

检测医生: 曹居杰

双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2309150929

影像号: CT20231103079

姓名: 韩海涛

年龄: 50 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 449068

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: CT 检查

经典图像:



影像所见:

颅脑结构双侧对称, 脑实质内未见异常密度。中线结构居中。脑沟、裂、池及脑室系统等未见异常。

影像诊断:

颅脑未见明显异常

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2023-11-03

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2023-11-03

超声诊断图文报告

流水号: 2309150929

影像号: 1439276

姓名: 韩海涛

年龄: 50 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

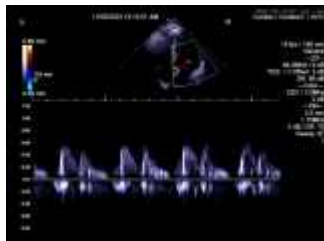
体检号: 449068

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 47 (47±4mm)

左室后壁 10 (8-11mm)

EF60% (50-80%)

右室内径 25 (36±4mm)

右房内径 28 (36±4mm)

FS30% (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, 三尖瓣回声正常, 收缩期房侧可见少量返流信号, 余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:

三尖瓣少量返流

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-11-03

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-11-03

超声诊断图文报告

流水号: 2309150929

影像号: 1439279

姓名: 韩海涛

年龄: 50 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 449068

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:

甲状腺双侧叶形态饱满, 体积增大, 右侧叶大小约 2.2*2.0cm, 左侧叶大小约 2.2*1.8cm, 实质回声偏强欠均匀, CDFI: 未见异常血流信号, 于右侧叶探及囊实性结节, 大小约 0.6*0.4cm, 边界清, CDFI: 周边可见血流信号。颈部双侧未见明显肿大淋巴结。

影像诊断:

1. 甲状腺弥漫性病变 建议甲功
2. 甲状腺右侧叶结节 TI-RADS 3 级

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-11-03

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-11-03

超声诊断图文报告

流水号: 2309150929

影像号: 1439283

姓名: 韩海涛

年龄: 50 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

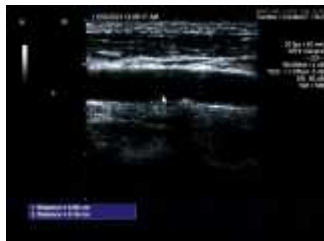
体检号: 449068

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:

左侧颈总动脉干及膨大处均可见混合回声斑, 大小分别约 9.6*1.9mm、8.1*2.0mm, 右侧颈总动脉膨大处内中膜局部增厚, 厚约 1.3mm; 右锁骨下动脉起始处内中膜局部增厚, 厚约 1.5mm; 双侧颈内、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:

1. 左侧颈总动脉斑块形成
2. 右侧颈总动脉内中膜局部增厚
3. 右锁骨下动脉内中膜局部增厚

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-11-03

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-11-03

超声诊断图文报告

流水号: 2309150929

影像号: 1439285

姓名: 韩海涛

年龄: 50 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 449068

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,肝左叶探及囊性回声,大小约 0.6*0.6cm,余实质回声均匀,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,集合系统未见分离,双侧输尿管未见扩张。

膀胱充盈尚可,壁光滑,内清晰。

前列腺形态正常,大小约 3.5*2.6*3.1cm,实质回声欠均匀。

影像诊断:

肝囊肿

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-11-03

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-11-03



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