



2309220559

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

|      |            |    |     |
|------|------------|----|-----|
| 体检编号 | 450673     | 工号 | 58  |
| 姓名   | 武海静        |    |     |
| 性别   | 女          | 年龄 | 64岁 |
| 单位   | 中国银行大同分行   |    |     |
| 部门   | 中国银行大同分行   |    |     |
| 联系电话 | 1552555590 |    |     |
| 体检日期 | 2023-10-17 |    |     |

尊敬的武海静女士您好！

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 2023-10-17 (体检编号: 450673) 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 127/50：本次测量基础血压偏低
- 2、【血常规（五分类）】 血小板压积(PCT)偏高(0.312 %)
- 3、【血脂四项】 甘油三脂(TG)偏高(1.79 mmol/L)
- 4、【尿液分析+尿沉渣】 维生素 C2+ 鳞状上皮细胞偏高(8 /HP)
- 5、【肺部双源 CT】 左肺舌段及右肺中叶纤维粘连
- 6、【甲状腺彩超】 甲状腺实质回声欠均匀 建议甲功 甲状腺右侧叶结节 TI-RADS 2 级
- 7、【颈部血管彩超】 左侧颈外动脉斑块形成
- 8、【全腹彩超】 肝内高回声结节 考虑血管瘤
- 9、【肺功能测定】 阻塞性通气功能障碍
- 10、【口腔科】 (1) 左下第二磨牙 右下第二磨牙 牙齿缺失 左下第二双尖牙 牙齿不良修复体修复 左上第一磨牙 左上第二磨牙 烤瓷冠修复 左上侧切牙 充填体部分脱落 右下第一双尖牙 右下第二双尖牙 右下第一磨牙 烤瓷冠修复 右上第一磨牙 铸造冠修复 右上第二磨牙 (2) 牙龈萎缩 牙龈色红，探之出血 (3) 牙周：牙结石
- 11、【动脉硬化检测】 1 级高血压 2. 外周动脉僵硬度增高
- 12、【C14 检测幽门螺杆菌】 阳性++

## 医生建议

## 【本次测量基础血压偏低】：

- (1) 由于生理或病理原因造成血压低于 90/60mmHg，就会形成低血压，平时我们讨论的低血压大多为慢性低血压。慢性低血压据统计发病率为 4% 左右，老年人群中可高达 10%。
- (2) 低血压一般可分为三类：一是体质性低血压，一般认为与遗传和体质瘦弱有关，多见于 20—50 岁的妇女和老年人，轻者可无如何症状，重者出现精神疲惫、头晕、头痛，甚至昏厥。夏季气温较高时更明显。
- (3) 二是体位性低血压，体位性低血压是患者从卧位到坐位或直立位时，或长时间站立出现血压突然下降超过 20mmHg，并伴有明显症状，这些症状包括：头昏、头晕、视力模糊、乏力、恶心、认识功能障碍、心悸、颈背部疼痛。
- (4) 体位性低血压与多种疾病有关，如多系统萎缩、糖尿病、帕金森氏病、多发性硬化病、更年期障碍、血液透析、手术后遗症、麻醉、降压药、利尿药、催眠药、抗精神抑郁药等，或其他如久病卧床，体质虚弱的老年人。
- (5) 三是继发性低血压，由某些疾病或药物引起的低血压，如脊髓空洞症、风湿性心脏病、降压药、抗抑郁药和慢性营养不良症、血液透析病人。
- (6) 饮食疗法是治疗本病的有力措施之一，可逐渐提高病患者的身体素质，改善心血管功能，增加心肌收缩力，增加心排血量，提高动脉管壁紧张度，从而逐步使血压上升并稳定正常水平，消除低血压带来的种种不适症状。
- (7) 荤素兼吃，合理搭配膳食，保证摄入全面充足的营养物质，使体质从纤弱逐渐变得健壮。
- (8) 如伴有红细胞计数过低，血红蛋白不足的贫血症，宜适当多吃富含蛋白质、铁、铜、叶酸、维生素 B12、维生素 C 等食物，诸如猪肝、蛋黄、瘦肉、牛奶、鱼虾、贝类、大豆、红糖及新鲜蔬菜、水果。有利于增加心排血量，改善大脑的供血量，提高血压和消除血压偏低引起的不良症状。
- (9) 莲子、桂圆、大枣、桑椹等果品，具有养心益血、健脾补脑之力，可常食用。

(10)伴有食少纳差者，宜适当食用能刺激食欲的食物和调味品，如姜、葱、醋、酱、糖、胡椒、辣椒、啤酒、葡萄酒等。

(11)加强锻炼，选择适合自己的运动方式。

**【血小板压积(PCT)偏高】：**

(1)血小板压积是指外周血中血小板的容积占血液容积的百分比。血小板压积偏高，如果在血小板数目正常的情况下，可不考虑。如果血小板数目明显增高，建议往血液科进一步复查，以明确诊断。

**【甘油三酯(TG)偏高】：**

(1)甘油三酯是甘油和脂肪酸所构成的有机化合物，甘油三酯测定是脂类代谢的重要指标之一。

(2)甘油三酯增高与冠心病的发生有着重要的相关性，随年龄增大而有上升的趋势，其增高最常见于高脂和过量糖类饮食、肥胖等。

(3)甘油三酯主要功能是为机体提供能量，其正常值在 0.7-1.7mmol/L 之间，1.7-2.29mmol/L 为边缘增高，提示应该注意饮食和运动了。

(4)甘油三酯大于 2.3mmol/L，就称为高甘油三酯血症。甘油三酯增高虽然不会直接导致血管斑块的形成，但也会间接引起心脑血管疾病风险增加，同时，当甘油三酯大于 5.6mmol/L 时，还会增加急性胰腺炎的风险，所以降低甘油三酯的基础主要是控制饮食，饮食控制不佳可以选择药物治疗。

(5)生活方式的干预是控制甘油三酯水平升高的基础，包括减重，增加运动量，限制酒精摄入以及避免食用果糖和高碳水化合物食物。多食蔬菜水果，定期复查。

(6)明显增高者在医师的指导下使用降脂药物治疗，首选他汀和贝特类药物。

**【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。

**【维生素 C2+】：**

(1)尿液中维生素 C 阳性，一般提示饮食中摄入维生素 C 含量较高的食物，引起尿液中维生素 C 呈阳性反应。建议定期复查尿常规。

**【左肺舌段及右肺中叶纤维粘连】：**

(1)建议呼吸内科诊断治疗。

**【甲状腺实质回声欠均匀】：**

(1)建议往内分泌科进一步复查。

**【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。

**【左侧颈外动脉斑块形成】：**

(1)建议心血管内科诊断治疗。

**【肝内高回声结节 考虑血管瘤】：**

(1)肝血管瘤是肝脏常见的良性肿瘤，属先天性发育异常。

- (2) 肝血管瘤如 5CM 以下，静止不发展无任何自觉症状，一般不需要特殊治疗。如体积增大，可压迫周围器官（胆、胰、胃等），出现上腹饱胀感；若加速增大，为防止破裂大出血应手术切除。
- (3) 日常生活中应注意保持心情舒畅，切忌大怒大暴。多吃蔬菜水果，进食不宜过饱，宜食清淡富含营养的食物，保持大便通畅，防止便秘。
- (4) 不宜做剧烈运动，可做低强度运动，防止过度用力，以免增加腹腔压力。
- (5) 首次发现，应往肝胆外科复查，除外肝内其它占位性病变。定期进行肝脏彩超超检查，追踪比较，若无变化可继续观察，无需作特殊处理。若瘤体增大或有症状者，应及时诊治。

**【阻塞性通气功能障碍】：**

- (1) 建议往呼吸内科进一步诊断治疗。

**【牙齿缺失】：**

- (1) 牙齿缺失常见于龋齿、牙周炎等原因导致的拔除或意外事故所致缺失。中老年患者居多，影响牙齿健康美观。
- (2) 牙齿缺失可以导致牙列的完整性遭到破坏，若较长时间不修复，邻近的牙齿由于失去了依靠和约束，会变得倾斜，易造成咬颌功能的紊乱。长时间的缺失还会导致牙槽骨的萎缩、咀嚼功能减退、食物嵌塞等不良后果
- (3) 如果牙齿缺失，应该尽早去口腔医院诊治，最常见的修复方法有三种，即活动义齿、固定义齿、种植义齿。
- (4) 义齿修复完毕，应定期复查与医疗护理，勤漱口、勤刷牙、避免食用过硬的食物，如果种植牙选择钛种植体，还应注意对钛种植体的保护。

**【烤瓷冠修复】：**

- (1) 烤瓷冠一般称为烤瓷牙，这种修复体具有金属的高强度、瓷的美观性和牙齿的逼真性，以及耐磨等优点，对缺失的前牙和后牙的修复，都能达到修复缺失牙理想的功能、形态的目的。
- (2) 烤瓷冠从结构上分内冠和釉面瓷层，从质地上分为金属内冠和全瓷内冠两种，金属内冠主要以镍铬合金、钴铬合金、钛合金等为代表；全瓷内冠，其主要成分以二氧化锆为主。
- (3) 牙齿缺损、牙齿排列不齐、牙齿异常变色、种植牙等都可应用烤瓷冠进行修复。
- (4) 烤瓷冠的制造通俗的说就是给牙齿戴一个套子，在制作之前就需要先将牙齿磨小一圈，然后再套上这个套子，或者说戴上牙冠，以恢复牙齿原来的大小和形态。
- (5) 烤瓷冠的优点是改善了牙齿的形态和色泽，恢复了正常的咀嚼功能。缺点是在牙体预备时磨除了部分牙体组织，初戴烤瓷冠时，可能会出现冷热敏感，但随着时间推移会逐渐缓解。
- (6) 注意日常饮食，缓慢进食，避免吃一些过凉过热的食物，少食辛辣刺激性的食物，注意多吃一些清淡的饮食。烤瓷冠毕竟不是真牙，受到过大压力时会碎瓷，所以不要咬太硬的食物。
- (7) 烤瓷冠与牙齿的接合部位容易聚集菌斑，易形成牙石，此外菌斑长时间的聚集也可导致龋病，所以必须注意保持口腔清洁，牙缝间使用牙线清洁，每天坚持早晚刷牙，勤漱口，定期洁牙。
- (8) 烤瓷冠修复后如有不适，应及时就医，定期往医院口腔科复查。

**【铸造冠修复】：**

- (1) 铸造冠是牙齿固定类修复的一种，是用高熔铸造技术精密制作的修复体。
- (2) 铸造冠的制备方式与烤瓷冠基本相同，也是在制作之前应先将牙齿磨小一圈，再以粘结剂将金属牙冠粘结在牙齿上。
- (3) 铸造冠从材料上主要分为镍铬铸造冠、钴铬铸造冠、纯钛铸造冠等几类。
- (4) 铸造冠相对于烤瓷冠而言磨除牙体组织较少、厚度可调、强度更高、耐磨性也较好，可以承受较大的咬合力，一般不会产生变形或破损；但因为其本身就是金属材质，不含瓷层，故其美观性较差，适用范围也比较局限，多用于后牙的修复。
- (5) 日常生活中注意饮食，缓慢进食，避免吃一些过凉过热的食物，少食辛辣刺激性的食物，注意多吃一些清淡的饮食。
- (6) 铸造冠与牙齿的接合部位容易聚集菌斑，易形成牙石，此外菌斑长时间的聚集也可导致龋病，所以必须注意保持口腔清洁，牙缝间使用牙线清洁，每天坚持早晚刷牙，勤漱口，定期洁牙。
- (7) 铸造冠修复后如有不适应及时就医，定期往医院口腔科复查。

**【牙结石】：**

- (1)牙结石又称牙石，是沉积在牙齿或修复体表面上已经钙化或正在钙化的菌斑或软垢。其开始时是软的，会因逐渐的钙化而变硬。它是由75%的磷酸钙，15-25%的水、有机物、磷酸锰、矿酸钙及微量的钾、钠、铁所构成，并呈现出黄色、棕色或者黑色。
- (2)牙结石通常存在于唾液腺开口处的牙齿表面（例如：下颚前牙的舌侧表面，上颚后牙的颊侧表面）和牙齿的颈部，以及口腔粘膜运动不到的牙齿表面等处。
- (3)牙结石形成后，可伴随牙龈出血、牙龈萎缩、口臭等症状。
- (4)牙结石是牙周病的重要病因，它会不断刺激牙周组织，并且压迫牙龈，影响血液循环，造成牙周组织的细菌感染，形成牙周囊袋，此后更易使食物残渣、牙菌斑、牙结石等的堆积，最终牙周支持组织全部破坏，导致牙齿松动，以至于不得不拔除牙齿。
- (5)早晚刷牙、饭后漱口是防治牙结石形成的最重要措施。应采取正确的竖刷牙法和巴氏刷牙法，纠正横刷牙法。
- (6)多吃富有维生素的粗纤维食物，如肉、蛋、各种蔬菜和水果，充分咀嚼以利于牙面清洁。少吃甜食及黏性很强的食物，不吃零食。
- (7)建议每半年进行一次口腔健康检查，每年进行2-3次全口超声波洁牙术，使牙面、牙颈部经常处于洁净状态。

**【牙龈色红，探之出血】：**

- (1)牙龈的这种情况一般是由于牙结石导致的牙龈局部发炎。
- (2)必须坚持每天认真和合理刷牙（采用竖刷法），彻底清除牙菌斑。要经常检查口腔，保持口腔卫生，防止牙龈出血。
- (3)正确的刷牙方法是：顺着牙齿长轴方向，上牙向下刷，下牙往上刷，每个牙面都要刷到，这样刷牙不仅能把牙刷干净而且对牙龈起到按摩作用，促进牙龈的血液循环。
- (4)建议每半年进行一次口腔健康检查，每年进行2-3次全口超声波洁牙术，使牙面、牙颈部经常处于洁净状态。
- (5)注意口腔清洁卫生，养成早晚刷牙，饭后漱口的良好习惯。
- (6)及时治疗牙龈炎，防止炎症侵犯深部牙周组织，形成牙周炎。
- (7)养成清晨排便习惯。进餐要规律，细嚼慢咽，多食蔬菜，如胡萝卜、菠菜、木耳。适量进食水果，如山楂、苹果。男性少抽烟少喝酒。

**【牙龈萎缩】：**

- (1)牙龈生理性萎缩主要是龈缘部分存在异物又长期得不到清理，细菌滋生刺激长期存在所致；另外随着年龄的增长也会或多或少发生萎缩，致使牙龈暴露，这种生理性萎缩，是无需要治疗的。
- (2)炎症性的牙龈萎缩，主要表现为牙龈红肿胀痛，刷牙常见出血，对冷热温度变化及酸性食物等异常敏感，妨碍进食，尤其应该注意防治。
- (3)掌握正确竖刷法的刷牙方法，注意口腔清洁卫生，养成早晚刷牙，饭后漱口的良好习惯。
- (4)定期到医院检查治疗，每年进行2-3次全口超声波洁牙术。
- (5)补充维生素C等微量元素，多食水果蔬菜，戒烟限酒，避免熬夜的不良生活习惯。

**【牙齿不良修复体修复】：**

- (1)建议往口腔科去除修复体，进一步治疗修复。

**【1级高血压】：**

- (1)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。
- (2)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。
- (3)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。
- (4)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。

(5) 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。

(6) 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。

**【外周动脉僵硬度增高】：**

(1) 动脉硬化是全身性粥样硬化在肢体局部表现，是全身性动脉内膜及其中膜呈退行性、增生性改变，使血管壁变硬缩小，失去弹性，从而继发血栓形成致使远端血流量进行性减少或中断。

(2) 要均衡饮食，要防止其他疾病引起的动脉粥样硬化，如糖尿病、肥胖、高血压。少吃含油脂和胆固醇多的食品，减少盐的摄入，多吃富含高密度脂蛋白的鱼类、海鲜。戒烟限酒，控制体重，保持良好的心态。通过适量的运动，可以明显改善动脉粥样硬化。必要时内科咨询及诊治。

**【呼气试验检验报告阳性++】：**

(1) 提示幽门螺旋杆菌（HP）感染。幽门螺旋杆菌是慢性活动性胃炎的病原菌，是消化道溃疡和胃癌等疾病的重要致病因子。

(2) 没有临床症状者（如中上腹不适、饱胀、反酸、恶心等），可暂不进行抗 HP 治疗。如果是 HP 感染的消化性溃疡、慢性胃炎、早期胃癌切除后和需要长期服用非甾体类抗炎药物（如阿司匹林）者，应在专科医生指导下进行抗 HP 治疗。

(3) 建议您先进行胃镜检查，或往消化内科咨询，再决定是否进行根除治疗。

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2023-11-01

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   | 158cm      | 体重   | 52kg |
| 血压   | 127/50mmHg |      |      |

**\*小结：**

(1) 血压 127/50：本次测量基础血压偏低

操作员：高妙

检查日期：2023-10-30

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   | 80 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：2023-10-17

检查医生：名燕凌

## 外科（女）

| 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  |
| 浅表淋巴结  | 无肿大  | 肛门   | 拒检   |
| 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：魏利平

检查日期:2023-10-17

检查医生：魏利平

## 眼科

| 项目名称  | 检查结果 | 项目名称  | 检查结果 |
|-------|------|-------|------|
| 视力(左) | 1.0  | 视力(右) | 0.8  |
| 辨色力   | 正常   | 眼睑    | 正常   |
| 结膜    | 正常   | 泪器    | 正常   |
| 角膜    | 正常   | 虹膜    | 正常   |
| 瞳孔    | 正常   | 晶状体   | 正常   |
| 玻璃体   | 正常   | 眼底    | 未见异常 |

## \*小结:

未见异常

操作员：田野青

检查日期:2023-10-17

检查医生：田野青

## 耳鼻喉科

| 项目名称  | 检查结果 | 项目名称  | 检查结果 |
|-------|------|-------|------|
| 听力(左) | 正常   | 听力(右) | 正常   |
| 外耳道   | 正常   | 鼓膜    | 正常   |
| 鼻窦    | 正常   | 鼻中隔   | 正常   |
| 鼻腔    | 正常   | 扁桃体   | 无肿大  |
| 嗅觉    | 正常   | 咽喉    | 正常   |

**\*小结：**

未见异常

操作员：王存宝

检查日期:2023-10-17

检查医生：王存宝

## 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:2023-10-30

检查医生：薛荣丽

## 口腔科

| 项目名称 | 检查结果 | 项目名称 | 检查结果                                     |
|------|------|------|--|
| 唇颊   | 正常   | 齿    | 左下第二磨牙&右下第二磨牙&牙齿缺失&左下第二双尖牙&牙齿不良修复体修复&左上第 |

|     |                |       |   |
|-----|----------------|-------|---|
|     |                |       | 一磨牙&左上第二磨牙<br>&烤瓷冠修复&左上侧切牙&充填体部分脱落<br>&右下第一双尖牙&右下第二双尖牙&右下第一磨牙&烤瓷冠修复&右上第一磨牙&铸造冠修复&右上第二磨牙伸长 |
| 牙龈  | 牙龈萎缩&牙龈色红，探之出血 | 牙周    | 牙结石 I 度   |
| 舌腭  | 正常             | 腮腺    | 正常  |
| 颌下腺 | 正常             | 颞下颌关节 | 正常  |

**\*小结：**

(1) 左下第二磨牙 右下第二磨牙 牙齿缺失 左下第二双尖牙 牙齿不良修复体修复 左上第一磨牙 左上第二磨牙 烤瓷冠修复 左上侧切牙 充填体部分脱落 右下第一双尖牙 右下第二双尖牙 右下第一磨牙 烤瓷冠修复 右上第一磨牙 铸造冠修复 右上第二磨牙

(2) 牙龈萎缩 牙龈色红，探之出血

(3) 牙周：牙结石

操作员：麻剑 检查日期:2023-10-17 检查医生：麻剑

## 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 | 4.22  | mpas | 3.36--4.32   |    |
| 全血粘度中切 100/s | 4.48  | mpas | 3.43--4.59   |    |
| 全血粘度中切 50/s  | 4.88  | mpas | 3.85--5.45   |    |
| 全血还原粘度高切     | 6.66  | mpas | 3.69--8.74   |    |
| 全血还原粘度低切     | 38.04 | mpas | 26.87--47.57 |    |
| 血浆粘度         | 1.55  | mpas | 1.26--1.70   |    |
| 血沉(ESR)      | 6.10  | mm/h | 0--20        |    |
| 红细胞压积        | 0.40  | L/L  | 0.35--0.45   |    |
| 红细胞聚集指数      | 3.98  |      | 3.19--5.33   |    |
| 红细胞变形指数      | 0.82  |      | 0.53--1.11   |    |
| 红细胞刚性指数      | 4.30  |      | 2.17--6.94   |    |
| 血沉方程 K 值     | 19.29 | mm/h | 0--80.48     |    |
| 全血粘度 1/s     | 16.76 | mpas | 13.79--17.91 |    |
| 全血高切相对指数     | 2.72  |      | 1.9--3.4     |    |
| 全血低切相对指数     | 10.82 |      | 8.1--14.2    |    |

## \*小结:

未见异常

操作员：贺琰 检查日期:2023-10-17

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     | 3    | 个/ul | 0--13 |    |
| 上皮细胞(EC) | 8    | /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       | 2+    |      | 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      | 8     | 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)      | 1.015 |      | 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:**

维生素 C2+ 鳞状上皮细胞偏高(8 /HP)

操作员：梁可欣 检查日期:2023-10-17 检查医生:陈建国

**肝功七项**

| 项目名称        | 检查结果 | 单位  | 参考值    | 提示 |
|-------------|------|-----|--------|----|
| 总蛋白(T PROT) | 76.9 | g/L | 65--85 |    |

|                  |       |        |          |  |
|------------------|-------|--------|----------|--|
| 白蛋白(ALB)         | 47.60 | g/L    | 40--55   |  |
| 球蛋白(GLB)         | 29.30 | g/L    | 15--35   |  |
| 白蛋白/球蛋白(ALB/GLB) | 1.62  |        | 1.0--2.5 |  |
| 总胆红素(TBIL)       | 18.30 | umol/L | 0--21    |  |
| 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)   | 27.00 | U/L    | 13--35   |  |

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-10-17 检查医生:陈建国

**心肌酶谱**

| 项目名称              | 检查结果   | 单位    | 参考值      | 提示 |
|-------------------|--------|-------|----------|----|
| 乳酸脱氢酶(LDH)        | 179.00 | U/L   | 120--250 |    |
| 肌酸激酶(CK)          | 68.00  | U/L   | 40--200  |    |
| 肌酸激酶同工酶(CK-Mb(M)) | 14     | U/L   | 0--25    |    |
| 高敏肌钙蛋白 (Tnl)      | 2.50   | pg/ml | 0--46.47 |    |

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-10-17 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)      | 7.55 | 10 <sup>9</sup> /L | 3.5--9.5 |    |
| 淋巴细胞绝对值(LY#)  | 2.37 | 10 <sup>9</sup> /L | 1.1--3.2 |    |
| 淋巴细胞百分比(LY%)  | 31.4 | %                  | 20--50   |    |
| 中性粒细胞绝对值(GR#) | 4.70 | 10 <sup>9</sup> /L | 1.8--6.3 |    |
| 中性粒细胞百分比(GR%) | 62.3 | %                  | 40--75   |    |

|                         |       |                     |            |   |
|-------------------------|-------|---------------------|------------|---|
| 嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)          | 0.05  | 10 <sup>9</sup> /L  | 0--0.06    |   |
| 嗜碱性粒细胞百分比<br>(BA%)      | 0.7   | %                   | 0--1.0     |   |
| 嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)          | 0.11  | 10 <sup>9</sup> /L  | 0.02--0.52 |   |
| 嗜酸性粒细胞百分比<br>(EO%)      | 1.4   | %                   | 0.4--8.0   |   |
| 血小板(PLT)                | 337   | 10 <sup>9</sup> /L  | 125--350   |   |
| 血小板分布宽度(PDW)            | 15.7  | %                   | 15--17     |   |
| 平均血小板体积(MPV)            | 9.3   | fl                  | 6.0--14.0  |   |
| 血小板压积(PCT)              | 0.312 | %                   | 0.11--0.28 | ↑ |
| 红细胞(RBC)                | 4.34  | 10 <sup>12</sup> /L | 3.8--5.1   |   |
| 血红蛋白                    | 133   | g/L                 | 115--150   |   |
| 红细胞压积(HCT)              | 40.4  | %                   | 35--45     |   |
| 红细胞平均体积(MCV)            | 93.2  | fl                  | 82--100    |   |
| 平均血红蛋白含量(MCH)           | 30.7  | pg                  | 27--34     |   |
| 平均血红蛋白浓度(MCHC)          | 330   | g/L                 | 316--354   |   |
| 单核细胞绝对值(MO#)            | 0.32  | 10 <sup>9</sup> /L  | 0.1--0.60  |   |
| 单核细胞百分比(MO%)            | 4.2   | %                   | 3--10      |   |
| 红细胞分布宽度标准差<br>(RDW-SD)  | 44.2  | fl                  | 35--56     |   |
| 红细胞分布宽度变异系数<br>(RDW-CV) | 12.5  | %                   | 10.6--16.6 |   |
| 大血小板比率                  | 19.6  | %                   | 11--45     |   |
| 大血小板数目                  | 66    | 10 <sup>9</sup> /L  | 30--90     |   |
| 未成熟粒细胞数目                | 0.01  | 10 <sup>9</sup> /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 <sup>9</sup> /L  | 0--9999    |   |
| 有核红细胞百分比                | 0.00  | /100WBC             | 0--9999    |   |

**\*小结:**

血小板压积(PCT)偏高(0.312 %)

操作员：范锐洋 检查日期：2023-10-17 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)    | 50.00  | umol/L | 41--81   |    |
| 尿酸(UA)      | 232.00 | umol/L | 140--340 |    |
| 尿素测定 (Urea) | 4.60   | mmol/L | 3.1--8.8 |    |

**\*小结：**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2023-10-17 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) | 4.62 | mmol/L | 3.89--6.1 |    |

**\*小结：**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2023-10-17 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      | 2.78 |        | 1.31--3.19 |    |
| 总胆固醇(CHOL)  | 4.69 | mmol/L | 2.59--5.2  |    |
| 甘油三脂(TG)    | 1.79 | mmol/L | 0.7--1.7   | ↑  |
| 低密度脂蛋白(LDL) | 3.42 | mmol/L | 0--4.13    |    |
| 高密度脂蛋白(HDL) | 1.23 | mmol/L | 0.77--1.55 |    |

**\*小结：**

甘油三脂(TG)偏高(1.79 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期：2023-10-17 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<br>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:2023-10-31 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<br>(CA125) | 15.1 | U/ml  | 0--38 |    |
| 癌胚抗原(CEA)              | 3.45 | ng/ml | 0--5  |    |
| 甲胎蛋白(AFP)              | 5.8  | ng/ml | 0--7  |    |

**\*小结：**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-10-17 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: 2023090558

病理号: 086875

姓名: 武海静

性别: 女

年龄: 64岁

送检科室:

电话号码: 1552555590

床号:

病历号:

体检号: 2309220559

送检医院: 大同瑞慈康复体检

送检日期: 2023-10-30

末次月经:

送检医生:

采样日期:

报告日期: 2023-10-30

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:

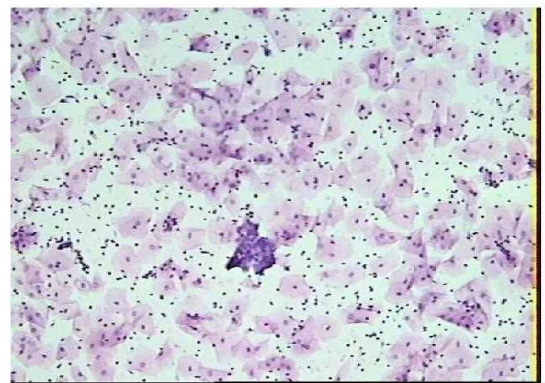
未见上皮内病变/恶性细胞:

正常范围内:

良性反应性改变:

- 炎性:
- 放疗:
- 妊娠:
- 萎缩性:
- 宫内避孕器:
- 其他:

- 轻度:
- 中度:
- 重度:



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：武海静 科室：妇科 病历号：  
性别：女 房/床号： 标本编号： 132843  
年龄：64 送检医生： 接收日期： 2023年10月30日  
电话： 门诊/住院号 标本条码号： 2310173000388  
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   | 132843 |
| 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10月31日 检测者：王小雪 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

武海静 女 64岁

体检号:450673

病床号:

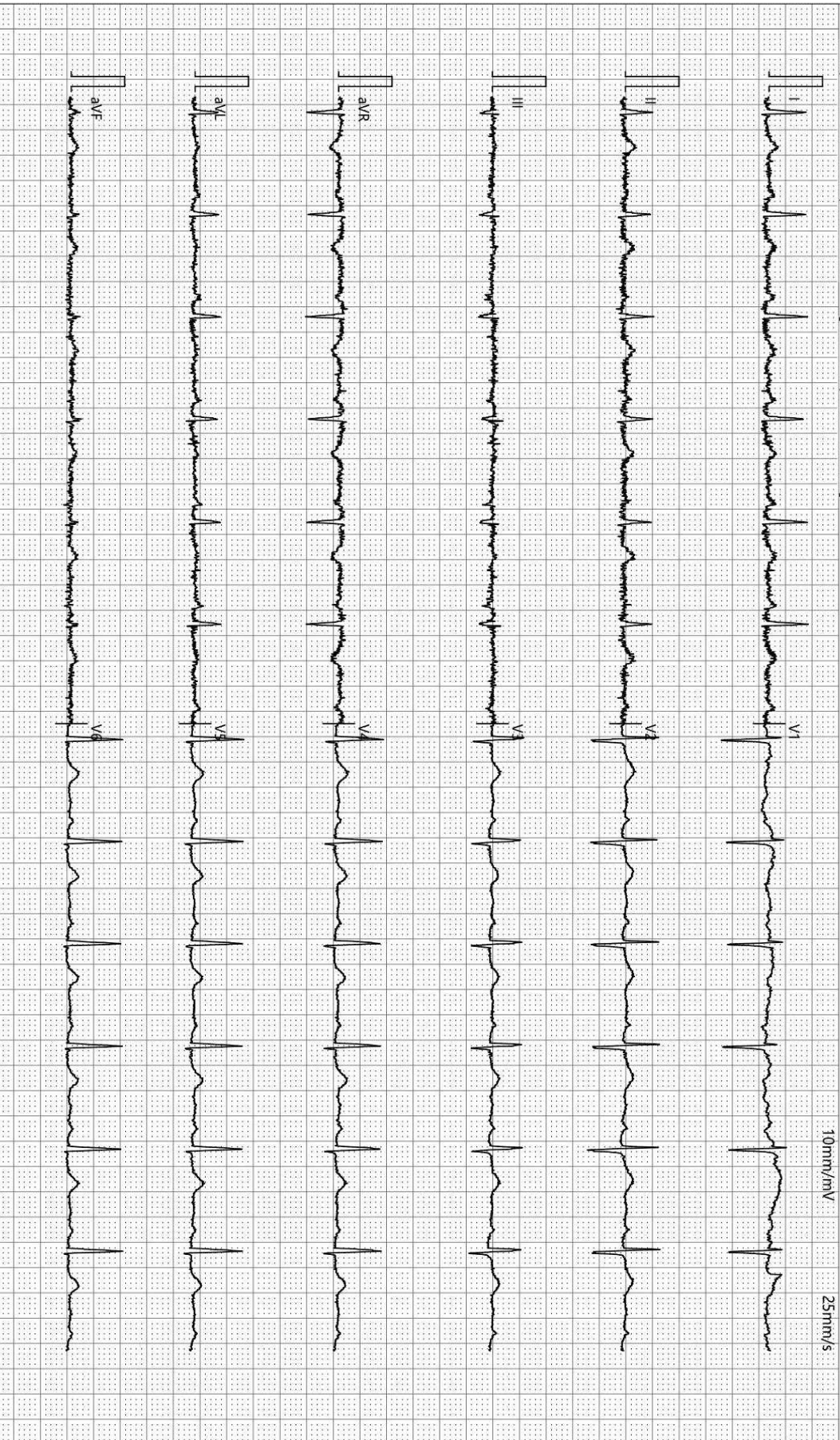
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

*曹志 陶志峰*

|         |                     |                             |
|---------|---------------------|-----------------------------|
| HR      | : 74bpm             | [60 ~ 100bpm]               |
| P       | : 99ms              | [0 ~ 110ms]                 |
| PR      | : 168ms             | [120 ~ 200ms]               |
| QRS     | : 75ms              | [60 ~ 100ms]                |
| QT/QTc  | : 386/428ms         | [320 ~ 440/0 ~ 460ms]       |
| P/QRS/T | : -48.1 / 13.39deg. | [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg] |
| RV5/SV1 | : 0.988/0.854mV     | [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]     |



检查时间:2023-10-17 08:47:15

诊断时间:2023-10-17 09:00:19

SEMIP V1.90

仅供临床参考

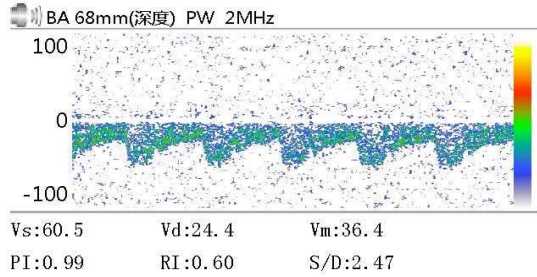
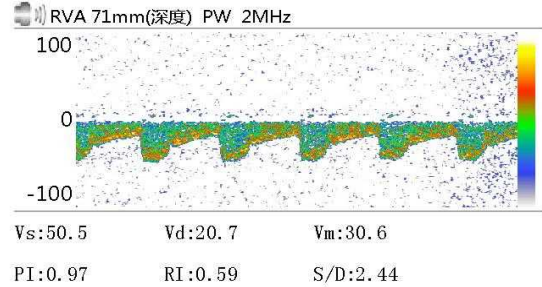
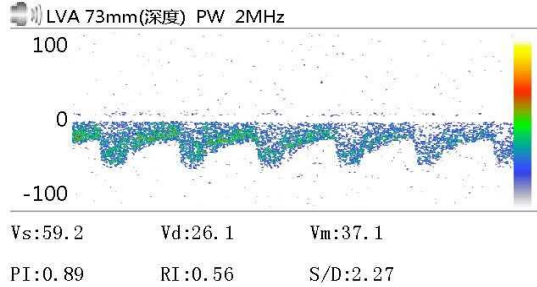
Text



# 大同瑞慈健康体检

## 颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

姓名: 武海静-T      性别: 女      年龄: 64 岁      检查号: 2309220559  
 申请科室: 体检科      申请医师: 李菊蓉      检查类型: 颅内血管      床号:



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: 2023-10-17

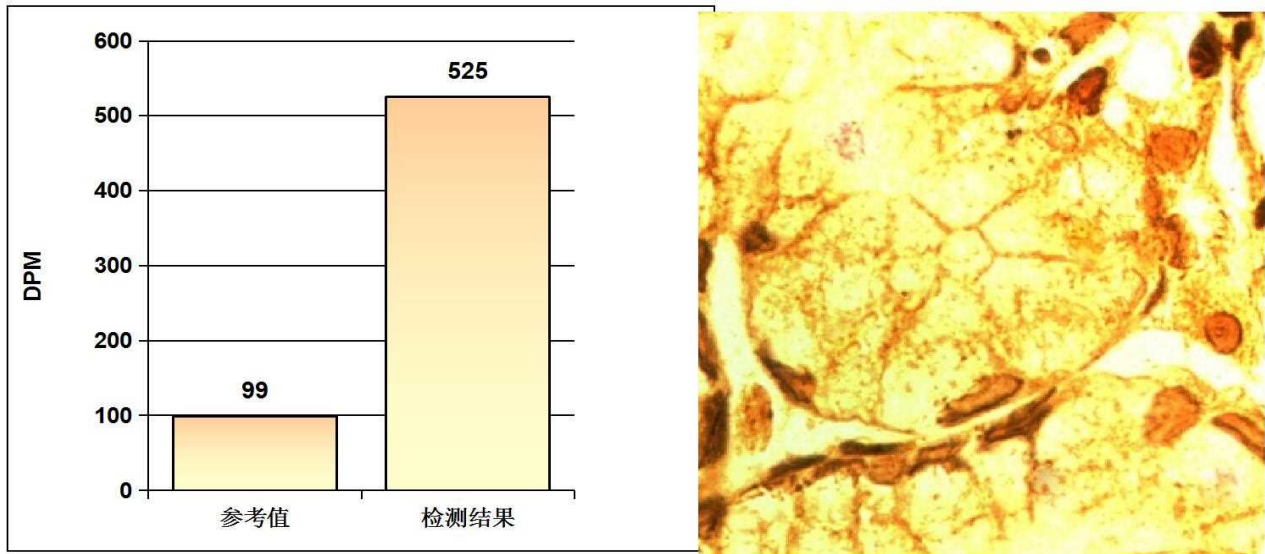
本报告单仅提供临床参考

# 大同瑞慈康复医院

## <sup>14</sup>C呼气试验检验报告

|      |     |      |                    |    |            |
|------|-----|------|--------------------|----|------------|
| 姓名   | 武海静 | 年龄   | 64                 | 性别 | 女          |
| 住院号  | 0   | 日期   | 2023/10/17 10:38:2 | 电话 | 0          |
| 送检医生 | 曹居杰 | 样品编号 | 6882               | 编号 | 2309220559 |

### <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= 525**      **阳性++**

医生建议: 请接受正规的根除幽门螺杆菌(HP)的治疗, 并在治疗结束后一个月内复查; 注意保持健康及规律饮食!

温馨提示: 您本次检测的结果为阳性

检测医生: \_\_\_\_\_ 曹居杰

# 大同瑞慈健康体检

## 骨密度检测报告

### 受检者信息

受检者ID: 2309220559  
姓名: 武海静  
出生年月日: 1957/12/30

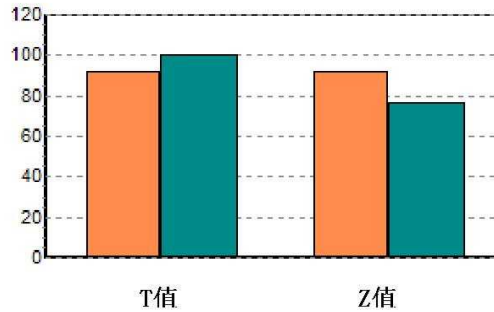
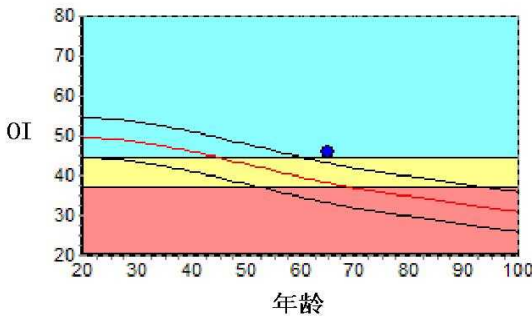
年龄: 65  
性别: 女  
测定部位(右/左): 右

### 测定结果

测定日期: 2023/10/17 8:48:19

测试编号: 1/1

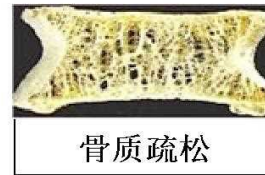
受测者 平均值



数据库: Asia  
OI: 45.8  
SOS: 1357.5 m/s, BUA: 28.9  
T值: -0.77  
Z值: 1.54

成人比: 92.3 %  
同龄比: 120.2 %  
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

# 大同瑞慈健康体检

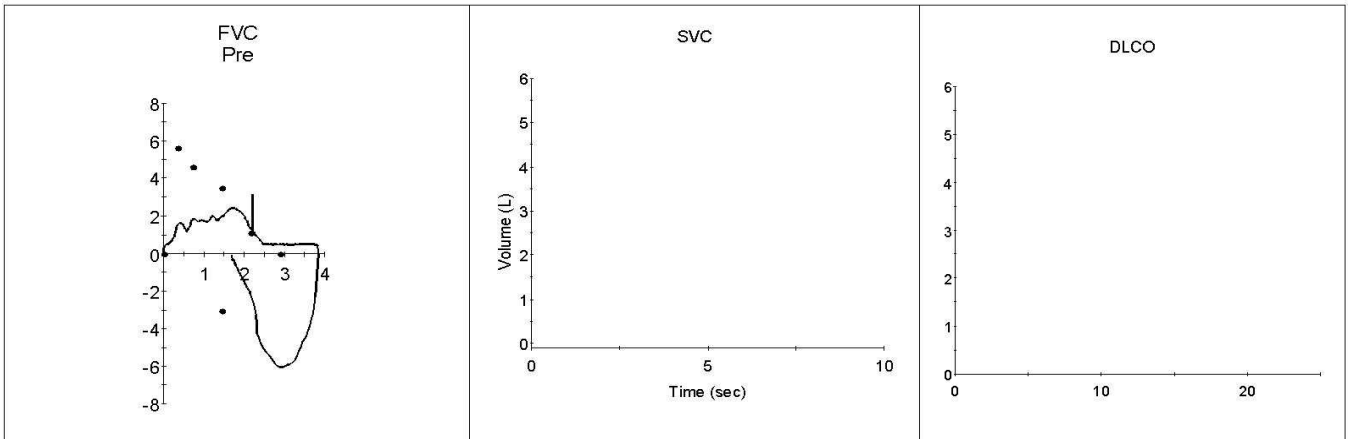
## 肺功能检验报告

|         |                |            |                   |
|---------|----------------|------------|-------------------|
| 姓名: 武海静 | ID: 2309220559 | BSA: 1.51  | 日期: 2023/10/17    |
| 医师:     | 身高: 157.00     | 年龄: 65     | 病房:               |
| 医生:     | 体重: 52.00      | 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)            | 3.83          | 2.87        | 133          |               |              |              |
| FEV1 (L)           | 2.23          | 2.19        | 101          |               |              |              |
| FEV1/FVC (%)       | 58            | 77          | 75           |               |              |              |
| FEF 25% (L/sec)    | 1.76          | 4.61        | 38           |               |              |              |
| FEF 75% (L/sec)    | 0.49          | 1.08        | 44           |               |              |              |
| FEF 25-75% (L/sec) | 1.03          | 1.97        | 52           |               |              |              |
| FEF Max (L/sec)    | 2.41          | 5.61        | 42           |               |              |              |
| FIVC (L)           | 2.14          |             |              |               |              |              |
| FIF Max (L/sec)    | 6.02          |             |              |               |              |              |





## 双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2309220559

影像号: CT20231017023

姓名: 武海静

年龄: 64 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 450673

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, 左肺舌段及右肺中叶纤维粘连, 双肺通气良好。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:

左肺舌段及右肺中叶纤维粘连

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2023-10-18

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2023-10-18

## 超声诊断图文报告

流水号: 2309220559

影像号: 1419122

姓名: 武海静

年龄: 64岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 450673

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, 于右侧叶中上极探及大小约 0.5\*0.3cm 囊性结节, 形态规则, 边界清, 余实质回声欠均匀, 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:

甲状腺实质回声欠均匀

建议甲功

甲状腺右侧叶结节

TI-RADS 2级

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-10-17

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-10-17



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

## 超声诊断图文报告

流水号: 2309220559

影像号: 1419141

姓名: 武海静

年龄: 64 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

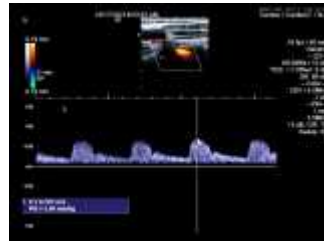
体检号: 450673

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:

左侧颈外动脉起始处探及低回声斑, 大小约 4.5\*1.9mm, 右锁骨下动脉起始处、双侧颈总动脉、颈内、右侧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:

左侧颈外动脉斑块形成

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-10-17

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-10-17

## 超声诊断图文报告

流水号: 2309220559

影像号: 1419150

姓名: 武海静

年龄: 64 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

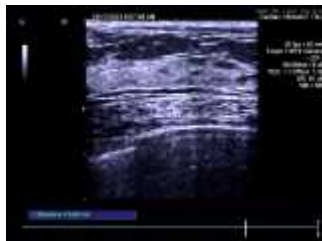
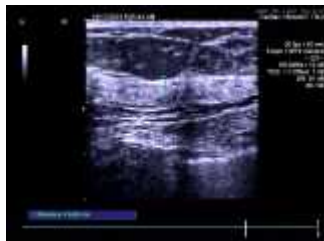
体检号: 450673

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 0.6cm, 左乳腺体厚 0.7cm, 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: 李菊蓉

检查日期: 2023-10-17

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-10-17

## 超声诊断图文报告

流水号: 2309220559

影像号: 1419157

姓名: 武海静

年龄: 64 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 450673

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,肝右前叶探及高回声结节,大小约 1.0\*0.9cm,边界清,形态规则,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。

膀胱充盈佳,未见明显异常。

绝经后子宫,大小约 3.6\*2.7\*3.3cm,肌壁回声均匀,内膜线清晰,厚 0.3cm,宫颈厚约 2.2cm,双侧附件区未见异常。

### 影像诊断:

肝内高回声结节 考虑血管瘤

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-10-17

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-10-17