



2309220701

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	450810	工号	200
姓名	张洪燕		
性别	女	年龄	51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	13903528577		
体检日期	2025-02-18		

尊敬的张洪燕女士您好！

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 2025-02-18 （体检编号：450810）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) 体重指数 32.79：轻度肥胖
- 2、【血常规（五分类）】 血小板(PLT)偏高(391 $10^9/L$) 血小板压积(PCT)偏高(0.366 %)
- 3、【肾功三项】 尿酸(UA)偏高(382.00 $\mu\text{mol/L}$)
- 4、【血脂四项】 甘油三酯(TG)偏高(2.55 mmol/L)
- 5、【尿液分析+尿沉渣】 隐血(ERY)3+ 正常红细胞偏高(342 个/u1) 鳞状上皮细胞偏高(13 /HP) 粘液丝偏高(5 /HP) 红细胞(尿)(RBC)偏高(342 个/u1)
- 6、【甲状腺彩超】 1. 甲状腺双侧叶结节 TI-RADS II级 2. 双侧颈部多发肿大淋巴结
- 7、【全腹彩超】 轻度脂肪肝

医生建议

【轻度肥胖】：

- (1) 体重指数是判断体重超标或偏低的主要指标。体重是反映和衡量一个人健康状况的重要标志之一，过胖和过瘦都不利于健康，身高体重不协调也不会给人以美感。体重的变化，还会直接反映身体长期的热量平衡状态。
- (2) 当需要比较及分析一个人的体重对于不同身高的人所带来的健康影响时，体重指数是一个中立而可靠的指标。其主要适用于需要体重测试、体型肥胖和全身检查的人群。
- (3) 体重指数(BMI)是世界卫生组织推荐的国际统一使用的肥胖分型标准，也是目前国际上常用的衡量人体胖瘦程度以及是否健康的一个标准，其计算方式为： $\text{BMI} = \text{体重(千克)} / \text{身高(米} \times \text{米)}$ 。成人的标准值是BMI18.5-23.9之间。低于18.5为体重指数偏低；高于23.9则为体重指数偏高。
- (4) 一般表现为体重超重或肥胖，超重及肥胖会出现一系列代谢性疾病，如高血压、高血糖、高血脂、高尿酸血症等，所以体重指数偏高者一定要注意控制体重。
- (5) 合理控制饮食，食品多样化，食物纤维可适量增加，饮食规律，避免暴饮暴食，低盐、低脂饮食为主，减少高热量食物的摄入。
- (6) 加强体育锻炼，每天最少保持30分钟的中等强度运动。鼓励每天至少快步走6000步比较健康。肥胖患者不适合较剧烈的运动，会加重膝关节的负担，可以选择游泳、划船等对膝关节负荷较小的运动。
- (7) 定期检查血糖、血脂、肝功、肝脏B超等，积极治疗基础性疾病。
- (8) 减少热量摄取及增加热量消耗。强调以健康行为、饮食、运动为主的综合治疗。

【血小板(PLT)偏高】：

- (1) 注意多饮水，适量运动，并复查。
- (2) 如复查仍偏高，可往血液科咨询。

【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，可不做考虑。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。

【尿酸(UA)偏高】：

- (1) 尿酸(UA)是体内嘌呤代谢的最终产物。食物中的核酸分解生成嘌呤，体内组织中的核酸分解成嘌呤核苷，嘌呤和嘌呤核苷经过分解脱氨及氧化作用生成尿酸(UA)。
- (2) 大部分的尿酸由肾脏排出，其余在肝脏分解破坏或随胆汁排泄。肾脏在排泄尿酸过程中，由肾小球滤出尿酸，若肾功能不好的人，排泄功能差，尿中排出的尿酸少了，血尿酸就会增高。

(3) 常见于肾脏疾病（如急慢性肾炎、肾结核、肾积水晚期等）；还可见于长期吃高嘌呤食物，如动物内脏、海鲜、贝类等，这种情况下，若不控制饮食，导致嘌呤长期偏高，即使肾功能正常，也会受高浓度尿酸的影响。

(4) 另外，需要警惕的是，若尿酸长期偏高，会由尿酸盐结晶沉积引起痛风性关节炎、慢性间质性肾炎，血尿酸增高是诊断痛风的主要依据。

(5) 应避免食用含嘌呤高的食物，如各种动物内脏、豆制品、海鲜等，不要喝酒，尤其是啤酒。忌酸性食物，忌醋，多饮水，每日尿量在 2 公升以上，碱化尿液。

(6) 必要时在肾内科医生指导下进行降尿酸治疗，定期复查。

【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。

【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。

【红细胞(尿)(RBC)偏高】：

(1) 建议泌尿外科复查，结合临床参考。

【隐血(ERY)3+】：

(1) 尿隐血可分为肉眼血尿和镜下血尿。肉眼血尿是指肉眼能见到血色的尿，尿液呈洗肉水色或血色，通常在 1000ml 尿中含有 1ml 血液即肉眼可见。镜下血尿是指尿的颜色正常，通过显微镜可以观察到尿液中含红细胞，通常离心沉淀后的尿液镜检每高倍视野有红细胞 3 个以上。

(2) 尿隐血是泌尿系疾病常见的症状之一，生理情况下女性生理期、运动后等都可以引起，病理情况下大多是由泌尿系统疾病引起，如泌尿系炎症、尿路结石等，也有一些血尿是由全身性疾病或泌尿系统邻近器官所致。

(3) 需要指出的是：尿液呈红色并不都是血尿，有些药物、食物都能使尿液呈红色、橙色或褐色；由于严重创伤、错误输血等大量红细胞或组织破坏，也可导致血红蛋白或肌红蛋白尿。

(4) 建议往泌尿外科进一步复查，以明确诊断。

【双侧颈部多发肿大淋巴结】：

(1) 建议外科诊断治疗。

【甲状腺双侧叶结节】：

- (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。

【轻度脂肪肝】：

- (1) 脂肪肝是指肝脏被脂肪浸润，为一种多病因引起的获得性疾病。
- (2) 脂肪肝是以肝细胞脂肪变性和脂肪蓄积为病理特征，最常见易患因素有超重或肥胖、进食油腻食物、高脂血症（尤其甘油三酯升高）、营养失调（营养过量或不足）、饮酒、高脂血症、少运动、糖耐量异常、减肥造成体重急剧下降、营养不良、中毒和药物等。
- (3) 当肝内脂类（主要为甘油三酯）含量超过肝重的5%时为脂肪肝。脂肪肝是一个常见的临床现象，不是一个独立性的疾病。
- (4) 值得注意的是，过多的脂肪在肝组织、肝细胞内浸润，引起肝细胞肿大，严重可致肝硬化。脂肪肝是可逆性的，合理饮食、运动及治疗后可恢复。
- (5) 合理控制饮食，控制总摄入量，低盐、低脂和低糖类饮食，少吃动物内脏，多吃蔬菜水果；
- (6) 控制危险因素，如控制体重、改善胰岛素抵抗、调整血脂紊乱，戒酒、戒烟，坚持长期有氧运动，加强体育锻炼；
- (7) 定期复查腹部彩超、血脂、肝功能。

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2025-02-18

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	161cm	体重	85kg
血压	112/69mmHg		

***小结:**

(1) 体重指数 32.79: 轻度肥胖

操作员：李欣 检查日期:2025-02-18 检查医生：名燕凌

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	3.82	mpas	3.36--4.32	
全血粘度中切 100/s	4.08	mpas	3.43--4.59	
全血粘度中切 50/s	4.46	mpas	3.85--5.45	
全血还原粘度高切	5.40	mpas	3.69--8.74	
全血还原粘度低切	33.68	mpas	26.87--47.57	
血浆粘度	1.50	mpas	1.26--1.70	
血沉(ESR)	7.20	mm/h	0--20	
红细胞压积	0.43	L/L	0.35--0.45	
红细胞聚集指数	4.18		3.19--5.33	
红细胞变形指数	0.73		0.53--1.11	
红细胞刚性指数	3.60		2.17--6.94	
血沉方程 K 值	26.28	mm/h	0--80.48	
全血粘度 1/s	15.98	mpas	13.79--17.91	
全血高切相对指数	2.55		1.9--3.4	
全血低切相对指数	10.65		8.1--14.2	

*小结:

未见异常

操作员：王小雪 检查日期:2025-02-18

检查医生:康建忠

甲状腺功能八项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
甲状腺球蛋白(TG)	37.25	ng/ml	3.5--77	
总甲状腺素(T4)	77.65	nmol/L	50--130	
促甲状腺素(TSH)	2.48	uIU/ml	0.3--4.5	

促甲状腺受体抗体 (TRAb)	1.27	IU/l	0--1.71	
甲状腺过氧化物酶抗体	0.05	IU/ml	0--10	
总三碘甲状腺原氨酸 (T3)	1.66	nmol/L	0.75--2.10	
游离三碘甲状腺原氨酸 (FT3)	3.14	pmol/L	2.0--4.2	
游离甲状腺素 (FT4)	10.41	pmol/L	9.0--17.5	

***小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期：2025-02-18 检查医生：康健忠

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/u1	0--13	
上皮细胞 (EC)	13	/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)	3+		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)	342	个/u1	0--6	↑
鳞状上皮细胞	13	个/u1	0--0	↑
粘液丝	5	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)	1.025		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)	342	个/u1	0--6	↑
尿白细胞 (LEU)	-		阴性	

***小结:**

隐血 (ERY) 3+ 正常红细胞偏高 (342 个/u1) 鳞状上皮细胞偏高 (13 /HP) 粘液丝偏高 (5 /HP)
 红细胞 (尿) (RBC) 偏高 (342 个/u1)

操作员：赵伟 检查日期：2025-02-18 检查医生：康建忠

肝功七项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
总蛋白 (T PROT)	72.7	g/L	65--85	
白蛋白 (ALB)	41.00	g/L	40--55	
球蛋白 (GLB)	31.70	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白 (ALB/GLB)	1.29		1.0--2.5	
总胆红素 (TBIL)	6.40	umol/L	0--21	
丙氨酸氨基转移酶 (ALT)	23.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶 (AST)	17.00	U/L	13--35	

***小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期：2025-02-18 检查医生：康建忠

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)	127.00	U/L	120--250	
肌酸激酶 (CK)	43.00	U/L	40--200	
肌酸激酶同工酶 (CK-	12	U/L	0--25	

Mb(M)				
高敏肌钙蛋白 (TnI)	2.30	pg/ml	0--46.47	

***小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期:2025-02-18 检查医生:康健忠

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)	6.78	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.30	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	33.9	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	3.87	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	57.1	%	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%)	0.4	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(E0#)	0.18	10 ⁹ /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(E0%)	2.7	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	391	10 ⁹ /L	125--350	↑
血小板分布宽度(PDW)	15.7	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	9.4	f1	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.366	%	0.11--0.28	↑
红细胞(RBC)	4.90	10 ¹² /L	3.8--5.1	
血红蛋白	142	g/L	115--150	
红细胞压积(HCT)	43.9	%	35--45	
红细胞平均体积(MCV)	89.7	f1	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	28.9	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	323	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.40	10 ⁹ /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	5.9	%	3--10	

红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	40.9	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	12.2	%	10.6--16.6	
大血小板比率	20.0	%	11--45	
大血小板数目	78	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	0.2	%	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:**

血小板(PLT) 偏高(391 10⁹/L) 血小板压积(PCT) 偏高(0.366 %)

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-02-18

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)	72.00	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	382.00	umol/L	140--340	↑
尿素测定(Urea)	5.45	mmol/L	2.6--7.5	

***小结:**

尿酸(UA) 偏高(382.00 umol/L)

操作员：祁佳佳 检查日期:2025-02-18

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)	5.88	mmol/L	3.89--6.1	

***小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期:2025-02-18

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	1.86		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	4.47	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	2.55	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白(LDL)	2.18	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.17	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

甘油三脂(TG)偏高(2.55 mmol/L)

操作员：祁佳佳 检查日期:2025-02-18 检查医生:康建忠

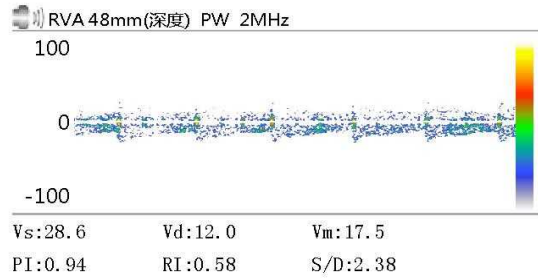
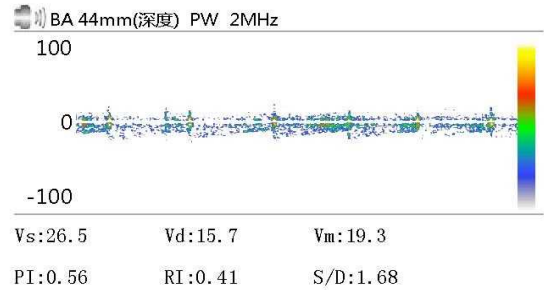
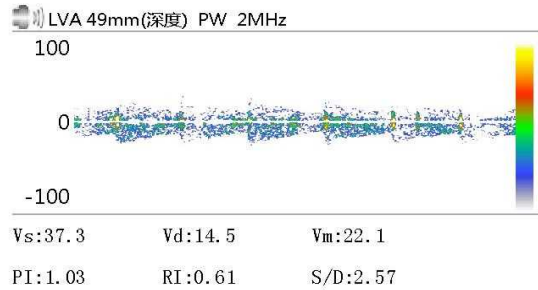
Text



大同瑞慈健康体检

颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

姓名: 张洪燕 性别: 女 年龄: 51 岁 检查号: 2309220701
 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: 2025-02-18

本报告单仅提供临床参考

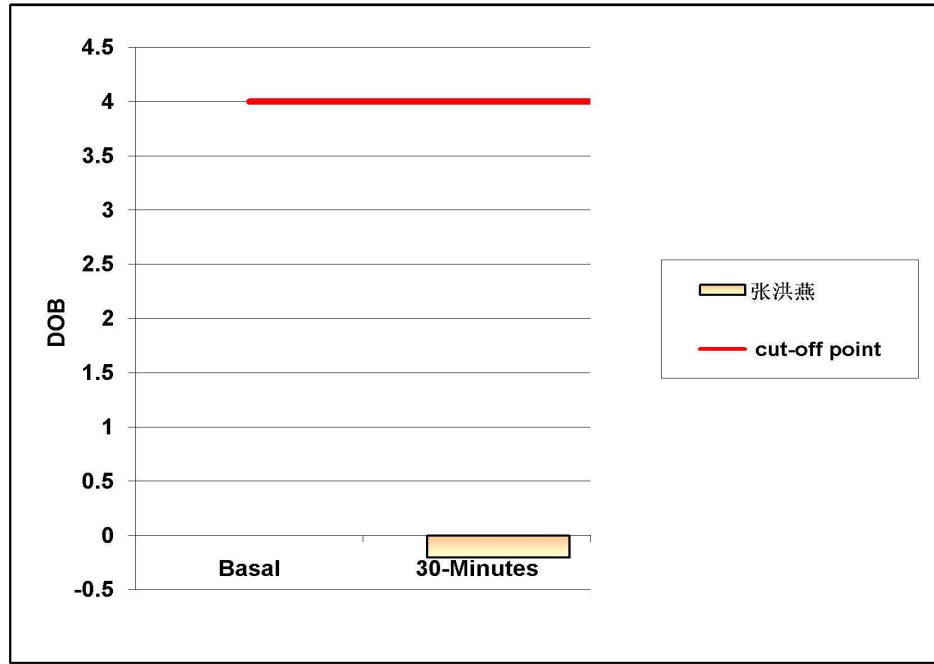
大同瑞慈健康体检

¹³C呼气试验检验报告

患者姓名	张洪燕	年龄	51	性别	女
患者 ID	2309220701	日期	2025/2/18	联系电话	13903528577
申请医生	曹居杰	科室		住院号	

¹³C呼气试验

Basal DOB
 0.0
30-Minutes -0.2



阳性参考值 (Delta Over Baseline(DOB)):

30分钟的DOB值:	≥ 4.0	h.p. - 阳性
	< 4.0	正常

检测结果: DOB= -0.2 阴性

结论: 您本次幽门螺旋杆菌 (h. p.) 检测结果为阴性 (正常)。

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: 2309220701

姓名: 张洪燕

出生年月日: 1973/1/28

年龄: 52

性别: 女

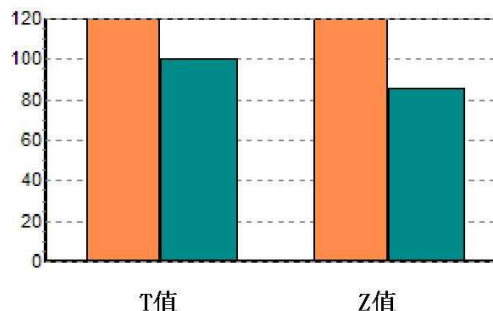
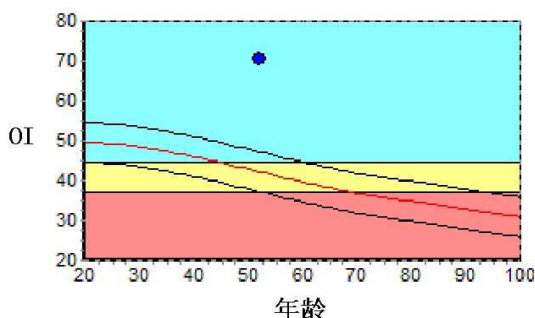
测定部位(右/左): 右

测定结果

测定日期: 2025/2/18 9:31:07

测试编号: 1/1

受测者 平均值



数据库: Asia

OI: 70.6

SOS: 1403.9 m/s, BUA: 55.4

T值: 4.20

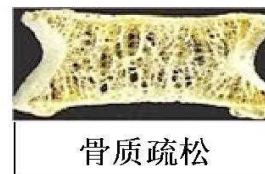
Z值: 5.69

成人比: 142.3 %

同龄比: 167.3 %

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: 2309220701

超声号: 1797072

姓名: 张洪燕

年龄: 51 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

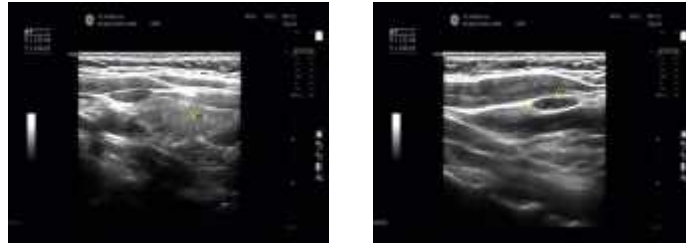
体检号: 450810

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, 双侧叶实质内均探及一囊性结构, 右侧大小约 0.4*0.2cm, 左侧大小约 0.2*0.2cm, 边界清, 形态规则, 余实质回声均匀, CDFI: 未见异常血流信号。

双侧颈部均可见多发低回声结节, 左侧较大者约 1.6*0.3cm, 右侧较大者约 1.5*0.5cm, 边界清, 形态规则。

影像诊断:

1. 甲状腺双侧叶结节 TI-RADS II 级

2. 双侧颈部多发肿大淋巴结

报告医师: 陈玉荣

检查日期: 2025-02-18

审核医师: 陈玉荣

报告日期: 2025-02-18



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: 2309220701

超声号: 1797078

姓名: 张洪燕

年龄: 51 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 450810

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: 陈玉荣

检查日期: 2025-02-18

审核医师: 陈玉荣

报告日期: 2025-02-18



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: 2309220701

超声号: 1797080

姓名: 张洪燕

年龄: 51 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 450810

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 1.2cm, 左乳腺体厚 1.0cm, 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: 2025-02-18

审核医师: 陈玉荣

报告日期: 2025-02-18



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: 2309220701

超声号: 1797083

姓名: 张洪燕

年龄: 51 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 450810

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, 实质回声细密、增强, 肝内管道系统走行欠清晰, 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。
前位子宫, 形态大小正常, 肌壁回声均匀, 内膜线清晰, 厚 1.3cm, 宫颈厚约 2.4cm, 双侧附件区未见异常。

影像诊断:

轻度脂肪肝

报告医师: 陈玉荣

检查日期: 2025-02-18

审核医师: 陈玉荣

报告日期: 2025-02-18



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