



2309220852

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	450958	工号	351
姓名	席丛丛 1		
性别	女	年龄	37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	15235264210		
体检日期	2025-07-22		

尊敬的席丛丛 1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 2025-07-22 (体检编号: 450958) 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、【血常规（五分类）】 白细胞(WBC)偏高($19.53 \times 10^9/L$) 淋巴细胞百分比(LY%)偏低(12.3%) 中性粒细胞绝对值(GR#)偏高($16.14 \times 10^9/L$) 中性粒细胞百分比(GR%)偏高(82.7%) 红细胞压积(HCT)偏高(45.8%) 单核细胞绝对值(MO#)偏高($0.86 \times 10^9/L$)
- 2、【尿液分析+尿沉渣】 鳞状上皮细胞偏高(3 /HP) 粘液丝偏高(1 /HP)
- 3、【血流变】 全血粘度高切 200/s 偏低(2.96 mPa.S) 全血粘度中切 100/s 偏低(3.21 mPa.S) 全血粘度中切 50/s 偏低(3.60 mPa.S) 全血还原粘度高切偏低(3.35 mPa.S) 红细胞聚集指数偏高(5.51)
- 4、【MR 检查】 右侧膝关节：髌上囊及关节腔少量积液
- 5、【全腹彩超】 宫颈肥大
- 6、【骨密度检查】 骨质减少
- 7、【C13 检测幽门螺杆菌】 阳性+

医生建议

【淋巴细胞百分比(LY%)偏低】：

- (1) 供内科结合临床参考。

【红细胞压积(HCT)偏高】：

- (1) 供内科结合临床参考。
- (2) 如果明显升高，复查血常规。

【中性粒细胞百分比(GR%)偏高】：

- (1) 供内科结合临床参考。

【单核细胞绝对值(MO#)偏高】：

- (1) 供内科结合临床参考。

【白细胞(WBC)偏高】：

- (1) 白细胞是机体防御系统的重要组成部分。白细胞通过不同的方式、不同的机制消灭病原体、消除过敏原和参与免疫反应产生的抗体等。
- (2) 升高多见于细菌感染，明显升高也可见于某些血液病、急性出血等。建议复查全血细胞分析，内科咨询，待排感染性疾病，进一步明确诊断，结合临床诊治。
- (3) 复查血常规。
- (4) 若明显升高，请抗感染治疗。

【中性粒细胞绝对值(GR#)偏高】：

- (1) 结合白细胞计数，供内科临床参考。

【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。

【红细胞聚集指数偏高】：

- (1)红细胞聚集指数是指红细胞与红细胞之间的相互粘附能力，多发于红细胞膜的性质结构异常，它的增高可使全血粘度增高，建议平时生活要低盐、低脂、清淡饮食，多吃新鲜的蔬菜和水果、多喝水、适量运动，必要时药物治疗。

【全血粘度高切 200/s 偏低】：

- (1)影响全血粘度值降低的因素很多，比如贫血、血浆蛋白降低，服用某些药物等，建议内科结合临床排查其偏低的因素，明确原因，及时治疗。

【全血粘度中切 50/s 偏低】：

- (1)影响全血粘度值降低的因素很多，比如贫血、血浆蛋白降低，服用某些药物等，建议内科结合临床排查其偏低的因素，明确原因，及时治疗。

【全血粘度中切 100/s 偏低】：

- (1)影响全血粘度值降低的因素很多，比如贫血、血浆蛋白降低，服用某些药物等，建议内科结合临床排查其偏低的因素，明确原因，及时治疗。

【全血还原粘度高切偏低】：

- (1)建议内科结合临床

【右侧膝关节：髌上囊及关节腔少量积液】：

- (1)建议骨科诊断治疗

【宫颈肥大】：

- (1)宫颈肥大引起的原因一是慢性炎症长期刺激，使宫颈充血、水肿，宫颈腺体和间质发生增生而导致宫颈不同程度的肥大、硬度增加。
- (2)二是在宫颈腺体的深部可能出现粘液潴留，形成大小不等的囊肿，使宫颈变得肥大。
- (3)宫颈肥大有时可比正常宫颈增大2~4倍，宫颈表面可以是光滑的，也可有糜烂。宫颈质地一般较硬，这是纤维结缔组织增生所致的。
- (4)如果是单纯性的宫颈肥大，一般不需特殊处理，妇科定期复查即可。

【骨质减少】：

- (1)骨质减少是指以单位体积内骨组织量减少为特点的代谢性骨病变，表示骨骼密度低于正常水平，因为骨骼密度是测量骨骼强度的指标。骨质减少是一种渐进的形式，但能够反映骨骼状况。骨质减少是骨质疏松的前兆，其发展到严重程度就是骨质疏松。
- (2)骨骼随着年龄的增长，细胞活跃程度会逐渐降低，并且年龄增长后，体内性激素水平会逐渐下降，钙、锌、维生素D等微量元素吸收不足，导致骨质减少。此外，如果缺乏运动、过度挑食、偏食等情况，也会影响机体对微量元素的吸收，进而导致骨质减少。
- (3)骨质减少在临床上多见于孕妇和中老年人群，孕妇因为胎儿生长发育需要钙质，骨质会出现减少；中老年人群因为年龄增长也会出现钙质的流失。
- (4)此外，女性绝经期后雌激素分泌会明显下降导致破骨细胞活跃，引起骨量丢失而出现骨质减少；甲状腺、甲状旁腺功能亢进等继发性疾病也可导致骨质减少。
- (5)临床上常用双能X线骨密度测量作为测量骨质流失的一种方法，其测量骨密度主要是在脊柱、髋关节等部位；跟骨的定量超声也可用于普通筛查，其方法费用低、便携且无电离辐射。

(6) 定期复查骨密度，每年做一次骨密度的检测。如果骨质继续减少，就需要药物的治疗（如钙尔奇 D、骨化三醇等）。

(7) 经常晒太阳或补充维生素 D。加强体育锻炼，多参加户外运动。补钙，钙含量多的食品主要见于海产品、牛奶、豆腐、豆浆、酸奶、芝麻、绿色蔬菜等，到了五十岁以后最好口服钙片，以促进钙的吸收。

【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： 2025-07-22

主检医生：

分科结果

眼科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
视力(左)	正常	视力(右)	正常
辨色力	正常	眼睑	正常
泪器	正常	结膜	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：2025-07-22

检查医生：田野青

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	2.96	mpas	3.36--4.32	↓
全血粘度中切 100/s	3.21	mpas	3.43--4.59	↓
全血粘度中切 50/s	3.60	mpas	3.85--5.45	↓
全血还原粘度高切	3.35	mpas	3.69--8.74	↓
全血还原粘度低切	32.97	mpas	26.87--47.57	
血浆粘度	1.45	mpas	1.26--1.70	
血沉(ESR)	6.30	mm/h	0--20	
红细胞压积	0.45	L/L	0.35--0.45	
红细胞聚集指数	5.51		3.19--5.33	↑
红细胞变形指数	0.55		0.53--1.11	
红细胞刚性指数	2.31		2.17--6.94	
血沉方程 K 值	25.35	mm/h	0--80.48	
全血粘度 1/s	16.29	mpas	13.79--17.91	
全血高切相对指数	2.04		1.9--3.4	
全血低切相对指数	11.23		8.1--14.2	

***小结:**

全血粘度高切 200/s 偏低(2.96 mPa.S) 全血粘度中切 100/s 偏低(3.21 mPa.S) 全血粘度中切 50/s 偏低(3.60 mPa.S) 全血还原粘度高切偏低(3.35 mPa.S) 红细胞聚集指数偏高(5.51)

操作员：祁佳佳 检查日期:2025-07-22 检查医生:康建忠

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)	3	/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）	0	个/u1	0--6	
鳞状上皮细胞	3	个/u1	0--0	↑
粘液丝	1	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)	1.005		1.003--1.030	
酸碱度(PH)	6.5		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/u1	0--6	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

***小结:**

鳞状上皮细胞偏高(3 /HP) 粘液丝偏高(1 /HP)

操作员：乔叶 检查日期：2025-07-22 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)	68.1	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	41.30	g/L	40--55	

球蛋白 (GLB)	26.80	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白 (ALB/GLB)	1.54		1.0--2.5	
总胆红素 (TBIL)	6.70	umol/L	0--21	
丙氨酸氨基转移酶 (ALT)	30.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶 (AST)	24.00	U/L	13--35	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-07-22 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)	166.00	U/L	120--250	
肌酸激酶 (CK)	81.00	U/L	40--200	
肌酸激酶同工酶 (CK-Mb (M))	9	U/L	0--25	
高敏肌钙蛋白 (TnI)	2.50	pg/ml	0--46.47	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-07-22 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)	19.53	$10^9/L$	3.5--9.5	↑
淋巴细胞绝对值 (LY#)	2.41	$10^9/L$	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比 (LY%)	12.3	%	20--50	↓
中性粒细胞绝对值 (GR#)	16.14	$10^9/L$	1.8--6.3	↑
中性粒细胞百分比 (GR%)	82.7	%	40--75	↑
嗜碱性粒细胞绝对值 (BA#)	0.02	$10^9/L$	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比 (BA%)	0.1	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值 (EO#)	0.10	$10^9/L$	0.02--0.52	

嗜酸性粒细胞百分比 (EO%)	0.5	%	0.4--8.0	
血小板 (PLT)	339	10 ⁹ /L	125--350	
血小板分布宽度 (PDW)	15.4	%	15--17	
平均血小板体积 (MPV)	8.0	f1	6.0--14.0	
血小板压积 (PCT)	0.271	%	0.11--0.28	
红细胞 (RBC)	4.95	10 ¹² /L	3.8--5.1	
血红蛋白	150	g/L	115--150	
红细胞压积 (HCT)	45.8	%	35--45	↑
红细胞平均体积 (MCV)	92.6	f1	82--100	
平均血红蛋白含量 (MCH)	30.4	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#)	0.86	10 ⁹ /L	0.1--0.60	↑
单核细胞百分比 (MO%)	4.4	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	44.6	f1	35--56	
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	11.4	%	11--45	
大血小板数目	39	10 ⁹ /L	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.06	10 ⁹ /L	0--999	
未成熟粒细胞百分比	0.3	%	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:**

白细胞 (WBC) 偏高 (19.53 10⁹/L) 淋巴细胞百分比 (LY%) 偏低 (12.3 %) 中性粒细胞绝对值 (GR#) 偏高 (16.14 10⁹/L) 中性粒细胞百分比 (GR%) 偏高 (82.7 %) 红细胞压积 (HCT) 偏高 (45.8 %) 单核细胞绝对值 (MO#) 偏高 (0.86 10⁹/L)

操作员：乔叶 检查日期：2025-07-22 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)	50.20	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	301.00	umol/L	140--340	
尿素测定(Urea)	3.90	mmol/L	2.6--7.5	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-07-22 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)	4.78	mmol/L	3.89--6.1	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-07-22 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	1.47		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	3.66	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)	1.70	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.16	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-07-22 检查医生:康建忠

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

席丛丛1

女

37岁

体检号:450958

病床号:

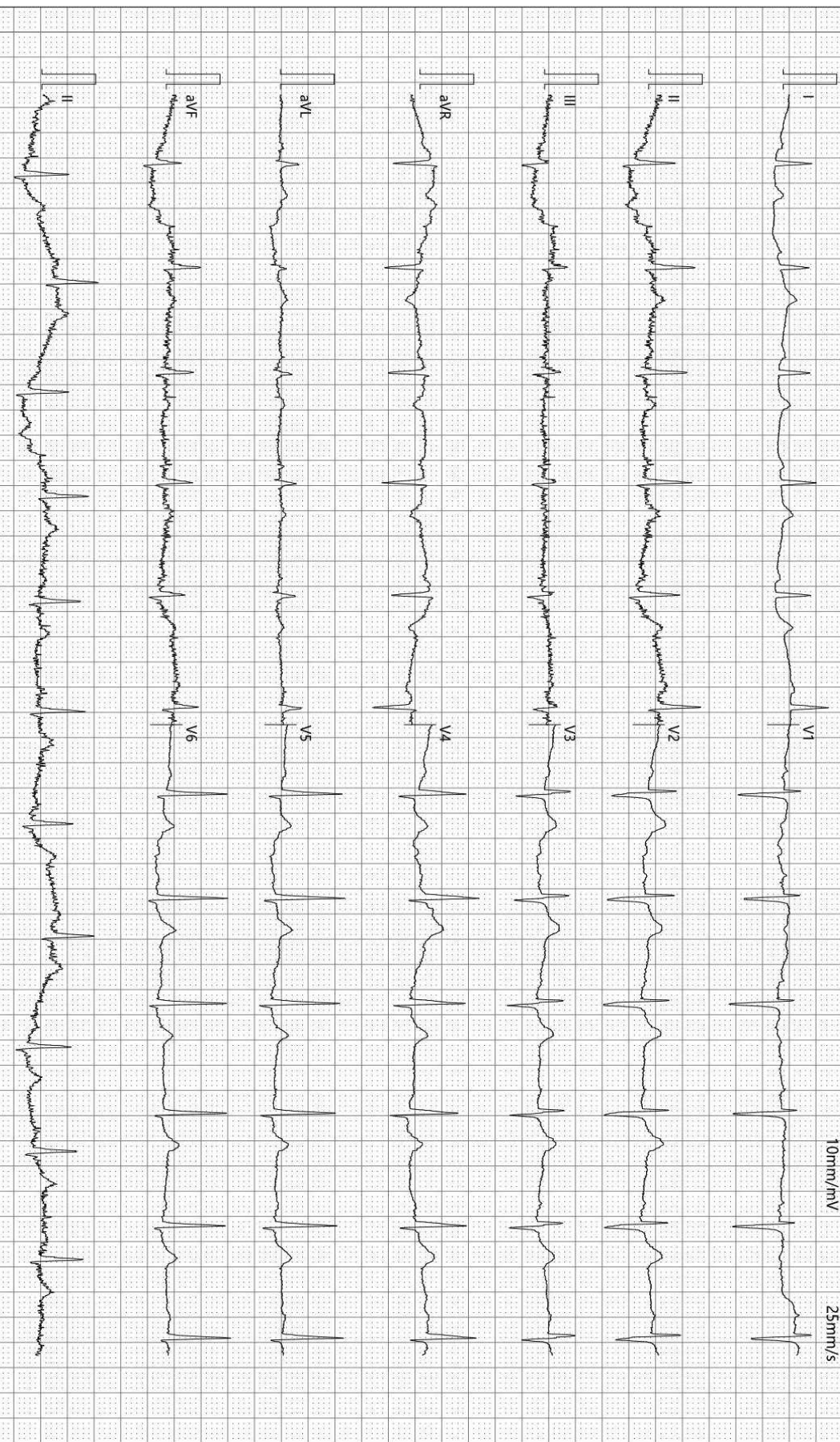
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

张之生

HR : 69bpm [60~100bpm]
 P : 123 f ms [0~110ms]
 PR : 180ms [120~200ms]
 QRS : 90ms [60~100ms]
 QT/QTc : 375/404ms [320~440/0~460ms]
 P/QRS/T : 37/28/39deg [0~75/-30~90/0~75deg]
 RV5/SV1 : 1.184/0.848mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2025-07-22 08:34:06

诊断时间:2025-07-22 08:48:07

SEMIP V1 90

仅供临床参考

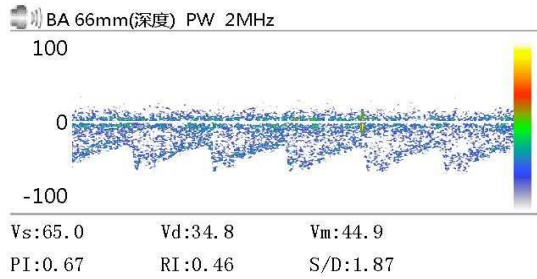
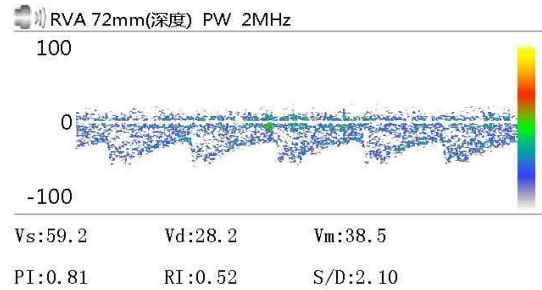
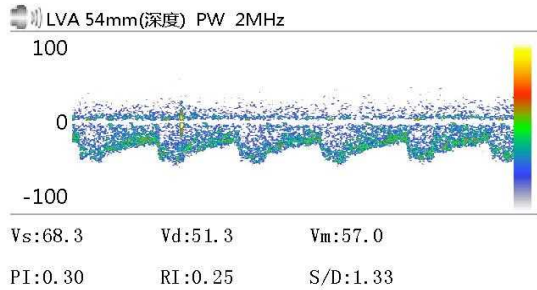
Text



大同瑞慈健康体检

颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

姓名: 席丛丛1 性别: 女 年龄: 37 岁 检查号: 2309220852
 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: 2025-07-22

本报告单仅提供临床参考

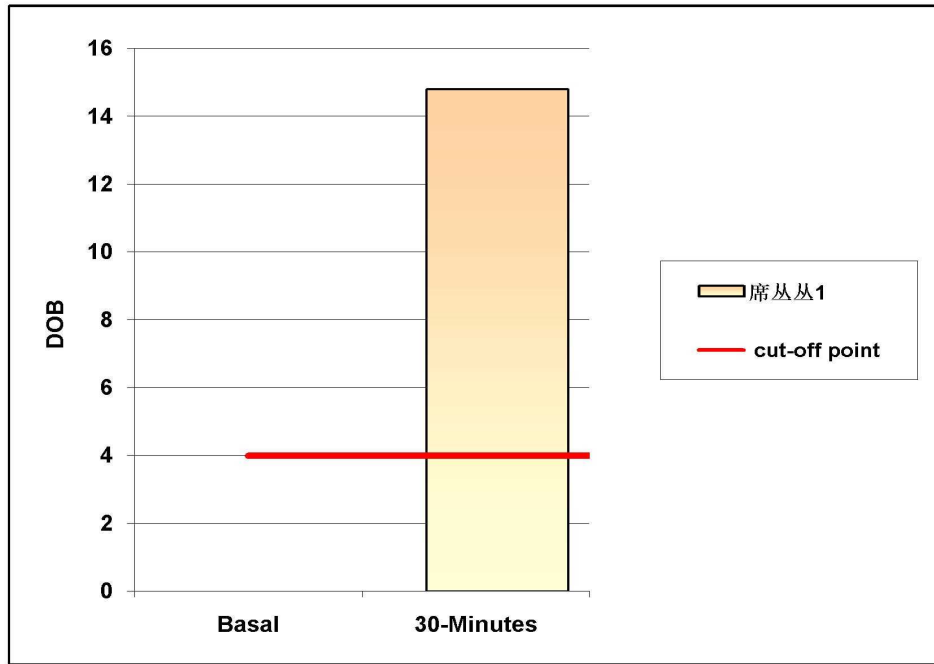
大同瑞慈健康体检

¹³C呼气试验检验报告

患者姓名	席从从1	年龄	37	性别	女
患者 ID	2309220852	日期	2025/7/22	联系电话	15235264210
申请医生	曹居杰	科室		住院号	

¹³C呼气试验

Basal DOB
 0.0
30-Minutes 14.8



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= 14.8 阳性

结论: 您本次幽门螺旋杆菌 (h.p.) 检测为阳性。

建议: 幽门螺旋杆菌 (h.p.) 阳性, 提示胃内存在幽门螺旋杆菌感染。建议您到医院消化内科诊治。

检测者: 宋晓宁

大同瑞慈健康体检

骨密度检测报告

患者信息

患者ID: 2309220852
姓名: 席从从1
出生年月日: 1987-8-17

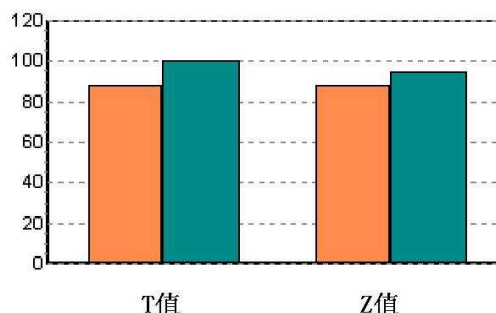
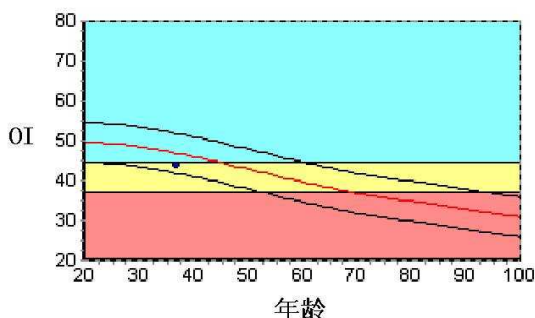
年龄: 37
性别: 女
测定部位(右/左): 右

测定结果

测定日期: 2025-7-22

测试编号: 1/1

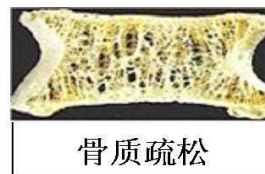
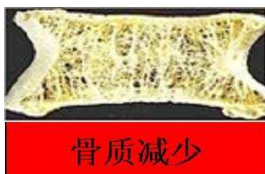
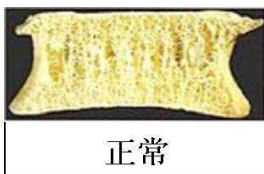
受测者 平均值



数据库: Asia
OI: 43.6
SOS: 1356.5 m/s, BUA: 24.0
T值: -1.21
Z值: -0.64

成人比: 87.8 %
同龄比: 93.1 %
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 赵敏

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2309220852

超声号: 1885732

姓名: 席丛丛 1

年龄: 37 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 450958

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, 实质回声均匀, 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:

甲状腺双侧叶未见异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-07-22

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-07-22



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: 2309220852

超声号: 1885734

姓名: 席丛丛 1

年龄: 37 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

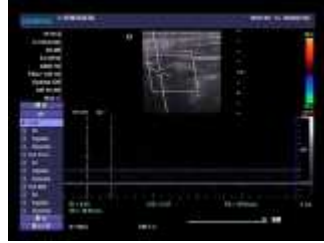
体检号: 450958

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。

内径 mm	流速 cm/s	RI		
左侧椎动脉	3.4	51.0	0.53	
右侧椎动脉	3.6	39.9	0.53	

影像诊断:

双侧颈动脉、椎动脉未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-07-22

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-07-22



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

 **大同瑞慈康复医院**
超声诊断图文报告

流水号：2309220852

超声号：1885736

姓名：席丛丛 1

年龄：37 岁

性别：女

检查设备：Vivid E95

体检号：450958

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 1.5cm，左乳腺体厚 1.3cm，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：2025-07-22

审核医师：李菊蓉

报告日期：2025-07-22



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: 2309220852

超声号: 1885739

姓名: 席丛丛 1

年龄: 37 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 450958

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, 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, 大小约 5.0*4.3*4.8cm, 肌壁回声均匀, 内膜线清晰, 厚 0.7cm, 宫内节育器位置正常, 宫颈厚约 3.8cm, 双侧附件区未见异常。

影像诊断:

宫颈肥大

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-07-22

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-07-22



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: 2309220852

影像号: MR20250722009

姓名: 席丛丛 1

年龄: 37 岁

性别: 女

检查设备: 西门子 1.5T 磁共振

体检号: 450958

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: MR 检查

经典图像:



影像所见:

右膝关节内侧半月板、外侧半月板大小、形态、信号无异常，内外侧副韧带及前后交叉韧带未见异常，髌上囊及关节腔内见长 T1，T2、PD 抑脂像呈高信号，胫骨及股骨、髌骨上极边缘光整。关节周围软组织清楚。

影像诊断:

右侧膝关节：髌上囊及关节腔少量积液

报告医师: 叶道斌

检查日期: 2025-07-22

审核医师: 叶道斌

报告日期: 2025-07-22