



2309220921

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	451026	工号	420
姓名	涂新		
性别	男	年龄	48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	18635286672		
体检日期	2025-04-29		

尊敬的涂新先生您好！

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 2025-04-29 (体检编号: 451026) 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

- 【身高、体重、血压】 (1) 血压 144/82：本次测量收缩期血压偏高
- 【耳鼻喉科】 咽后壁黏膜干燥。
- 【血脂四项】 总胆固醇(CHOL)偏高(5.78 mmol/L) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.79 mmol/L)
- 【肝功七项】 球蛋白(GLB)偏高(39.10 g/L)
- 【尿液分析+尿沉渣】 粘液丝偏高(11 /HP)
- 【肺部双源CT】 1. 右肺上叶炎症、支气管扩张伴粘液栓形成 2. 左肺下叶外基底段纤维化灶及钙化灶 3. 胸8-9椎体右旁软组织肿块,考虑神经源性良性肿瘤,建议增强扫描
- 【心脏彩超】 1. 三尖瓣轻度返流 2. 二尖瓣轻度返流 3. 左室舒张功能减低
- 【甲状腺彩超】 甲状腺右侧叶结节 TI-RADS 3级
- 【颈部血管彩超】 左侧颈总动脉膨大处后壁、右锁骨下动脉内中膜增厚 右侧颈总动脉粥样硬化斑块形成

### 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);戒烟限酒。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。

#### 【咽后壁黏膜干燥】：

- (1) 建议耳鼻喉科诊断治疗。

#### 【总胆固醇(CHOL)偏高】：

- (1) 总胆固醇是脂质的主要成分之一,其数量受年龄、家族、性别、饮食、遗传等多种因素影响。总胆固醇对人体生长发育以及新陈代谢有重要的作用,正常值是2.59-5.20mmol/L。
- (2) 总胆固醇升高后,会增加类脂物质的堆积,会产生更多的血管斑块,进而增加心脑血管疾病的风险。大于5.21-5.69mmol/L是胆固醇的临界偏高,即使是一个完全健康的人,只要总胆固醇>7.2mmol/L或低密度脂蛋白>4.9mmol/L,未来发生心脑血管的风险就明显增高,应该马上治疗。
- (3) 总胆固醇升高根据病因可分为两大类:一是原发性,是由于遗传因素缺陷所致,另一种是继发性,可引起其升高的疾病主要有糖尿病、高血压、甲减、肝肾疾病等。
- (4) 降低总胆固醇的治疗中,原发性偏高应积极应用降脂药,曾经选择他汀类药物,胆固醇不能达标的,可联合用药(如依折麦布等)。

(5)如果总胆固醇偏高，且患者有糖尿病、高血压、甲减、肝肾疾病或者已经发生心脑血管疾病的人更应积极用药，控制降低疾病风险。

(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)必要时在医师指导下使用降脂药物治疗，并前往内分泌科复诊。

**【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。

**【球蛋白(GLB)偏高】：**

(1)蛋白质是反映肝脏合成功能的指标。由肝脏合成的蛋白质约占人体每天合成蛋白质总量的40%以上，血清中的蛋白质全部由肝脏合成，而球蛋白则主要由浆细胞合成。

(2)肝细胞还能将糖、脂肪转化为氨基酸，作为进一步合成蛋白质的原料，当肝脏发生病变时，血清中蛋白质的质和量均会发生改变。

(3)总蛋白、白蛋白还是反映肝病预后的指标，随着肝功能损害加重，失代偿期肝脏合成功能下降，肝合成蛋白功能减低，白蛋白(A)下降，球蛋白(G)升高，致使白蛋白/球蛋白(A/G)比值倒置。

(4)若血清总蛋白低于60g/L或白蛋白减少到25g/L，称为低蛋白血症，易出现腹水，白蛋白/球蛋白比值小于1，见于肝功能损害严重，预后不良(如重度肝炎肝硬化，肝外因素有肾病综合症、大面积烧伤、恶性肿瘤等)。

(5)若治疗后白蛋白值回升，白蛋白/球蛋白比值也趋于正常，为治疗最有效的标志。

(6)建议看肝功能化验单，一定要结合病情、病史、查体、彩超、影像学等结果，还有其他相关化验指标，综合考虑。若发现肝功能明显增高，应尽快前往消化科诊治。

**【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。

**【左肺下叶外基底段纤维化灶】：**

(1)肺纤维化灶是一种常见的身体器官疾病，常为肺部组织感染后，机体修复的过程中，病变组织自然愈合后遗留下来的纤维化病灶，也可能是既往感染治疗不彻底，导致炎症反复发作，局部组织纤维化增生的表现。建议定期复查。

**【支气管扩张】：**

(1)建议呼吸内科诊断治疗。

**【神经源性良性肿瘤】：**

(1) 建议进一步诊断治疗。

**【右肺上叶炎症】：**

(1) 建议往呼吸内科诊断治疗，定期复查。

**【三尖瓣轻度返流】：**

(1) 建议心血管内科诊断治疗。

**【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。

**【二尖瓣轻度返流】：**

(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。

**【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。

**【右锁骨下动脉内中膜增厚】：**

(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。

**【右侧颈总动脉粥样硬化斑块形成】：**

(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。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2025-05-01

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	166cm	体重	51kg
血压	144/82mmHg		

**\*小结:**

(1) 血压 144/82: 本次测量收缩期血压偏高

操作员: 陈红锦 检查日期: 2025-04-29 检查医生: 名燕凌

### 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
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: 2025-04-29 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	咽后壁黏膜干燥
----	----	----	---------

**\*小结：**

咽后壁黏膜干燥。

操作员：裴文兴

检查日期：2025-04-29

检查医生：裴文兴

---

## 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	3.53--4.65	
全血粘度中切 100/s	4.51	mpas	3.6--4.9	
全血粘度中切 50/s	4.96	mpas	4.7--5.9	
全血还原粘度高切	6.58	mpas	3.66--8.48	
全血还原粘度低切	41.10	mpas	31.8--50.2	
血浆粘度	1.45	mpas	1.26--1.70	
血沉 (ESR)	6.70	mm/h	0--15	
红细胞压积	0.42	L/L	0.40--0.50	
红细胞聚集指数	4.44		3.79--6.05	
红细胞变形指数	0.83		0.51--1.02	
红细胞刚性指数	4.54		2.15--6.73	
血沉方程 K 值	23.30	mm/h	0--77	
全血粘度 1/s	18.71	mpas	17.6--21.3	
全血高切相对指数	2.91		2.08--3.69	
全血低切相对指数	12.90		10.37--16.94	

**\*小结:**

未见异常

操作员：黄璐瑶 检查日期：2025-04-29 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	2	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）	0	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)	1.020		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:**

粘液丝偏高(11 /HP)

操作员：祁佳佳 检查日期:2025-04-29 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)	81.4	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	42.30	g/L	40--55	

球蛋白 (GLB)	39.10	g/L	15--35	↑
白蛋白/球蛋白 (ALB/GLB)	1.08		1.0--2.5	
总胆红素 (TBIL)	12.30	umol/L	0--26	
丙氨酸氨基转移酶 (ALT)	11.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶 (AST)	22.00	U/L	15--40	

**\*小结:**

球蛋白 (GLB) 偏高 (39.10 g/L)

操作员：梁可欣 检查日期:2025-04-29 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)	194.00	U/L	120--250	
肌酸激酶 (CK)	110.00	U/L	50--310	
肌酸激酶同工酶 (CK-Mb (M))	10	U/L	0--25	
高敏肌钙蛋白 (TnI)	3.07	pg/ml	0--46.47	

**\*小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2025-04-29 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)	5.26	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值 (LY#)	1.44	$10^9/L$	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比 (LY%)	27.3	%	20--50	
中性粒细胞绝对值 (GR#)	3.37	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比 (GR%)	64.1	%	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%)	0.6	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值 (EO#)	0.08	$10^9/L$	0.02--0.52	

嗜酸性粒细胞百分比 (EO%)	1.6	%	0.4--8.0
血小板 (PLT)	217	$10^9/L$	125--350
血小板分布宽度 (PDW)	15.7	%	15--17
平均血小板体积 (MPV)	9.5	f1	6.0--14.0
血小板压积 (PCT)	0.207	%	0.11--0.28
红细胞 (RBC)	4.50	$10^{12}/L$	4.3--5.8
血红蛋白	138	g/L	130--175
红细胞压积 (HCT)	42.1	%	40--50
红细胞平均体积 (MCV)	93.7	f1	82--100
平均血红蛋白含量 (MCH)	30.8	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#)	0.34	$10^9/L$	0.1--0.60
单核细胞百分比 (MO%)	6.4	%	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)	12.5	%	10.6--16.6
大血小板比率	20.3	%	11--45
大血小板数目	44	$10^9/L$	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：祁佳佳 检查日期：2025-04-29 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)	63.20	umol/L	57--97	

尿酸(UA)	281.00	umol/L	200--420	
尿素测定(Urea)	4.98	mmol/L	3.1--8.0	

**\*小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期：2025-04-29 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)	5.24	mmol/L	3.89--6.1	

**\*小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期：2025-04-29 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	1.63		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	5.78	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	0.74	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	2.92	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.79	mmol/L	0.77--1.55	↑

**\*小结:**

总胆固醇(CHOL)偏高(5.78 mmol/L) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.79 mmol/L)

操作员：梁可欣 检查日期：2025-04-29 检查医生：康建忠

# 大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

涂新

男

48岁

ID:2309220921

申请科室:瑞慈体检科

体检号:451026

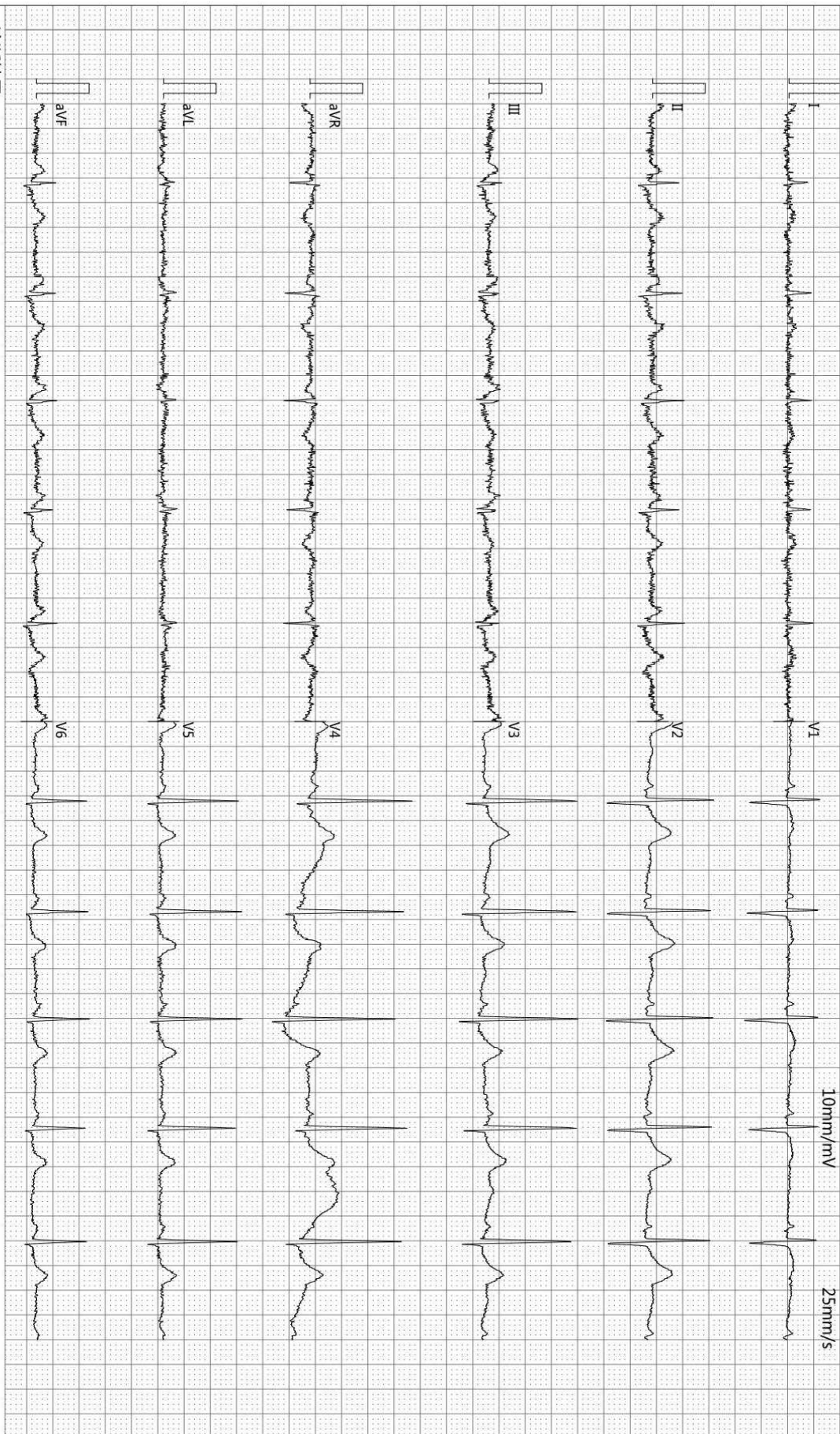
病床号:

HR: 67bpm  
QT/QTc:402/426ms

P: 108ms  
P/QRS/T :78/1/56deg.

PR: 130ms  
RV5/SV1 :1.440/0.714mV

QRS: 82ms



诊断结果:  
1.窦性心律  
2.正常心电图

报告需医生确认:

*曹文生*

-100Hz AC50

检查:2025-04-29 09:06:59

打印:2025-04-29 09:36:33

诊断时间:2025-04-29 09:36:33

SEMIP V1.90

仅供临床参考

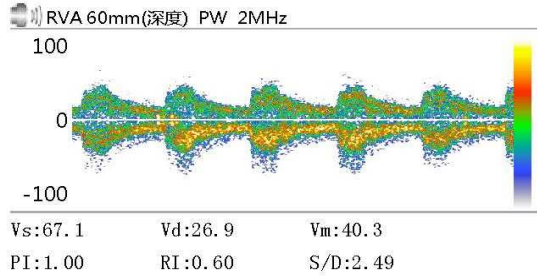
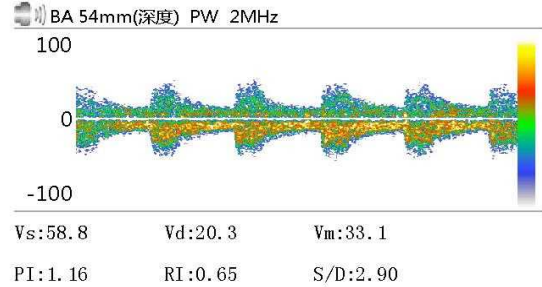
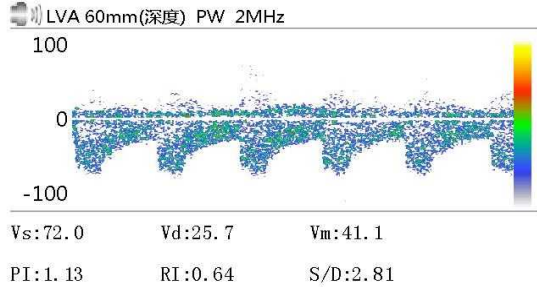
Text



# 大同瑞慈健康体检

## 颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

姓名: 涂新      性别: 男      年龄: 48 岁      检查号: 2309220921  
 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: 2025-04-29

本报告单仅提供临床参考

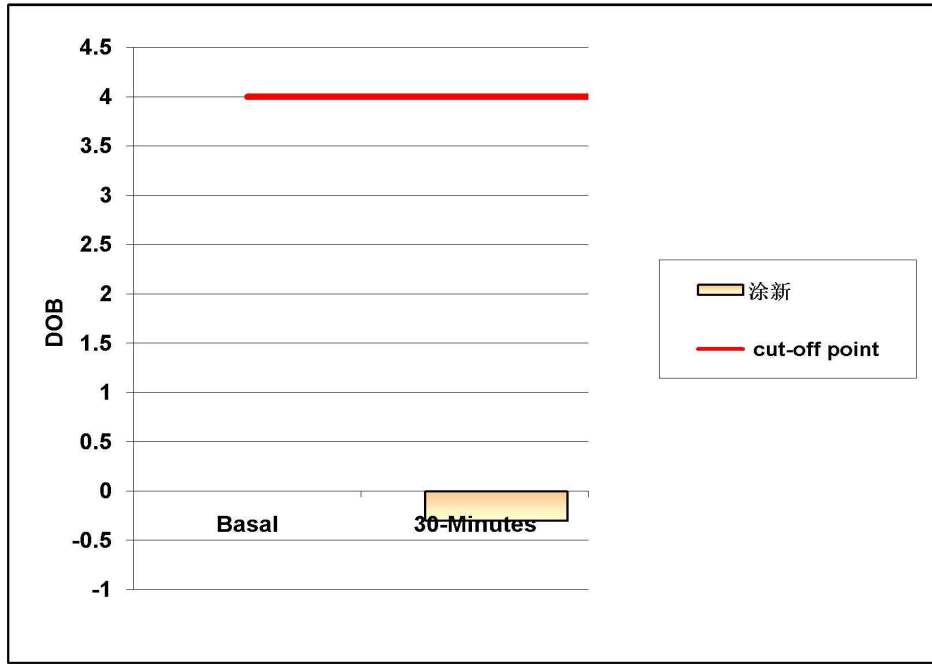
# 大同瑞慈健康体检

## <sup>13</sup>C呼气试验检验报告

患者姓名	涂新	年龄	48	性别	男
患者 ID	2309220921	日期	2025/4/29	联系电话	
申请医生	曹居杰	科室		住院号	

### <sup>13</sup>C呼气试验

DOB  
Basal 0.0  
30-Minutes -0.3



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= -0.3 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: 2309220921  
姓名: 涂新  
出生年月日: 1976/9/10

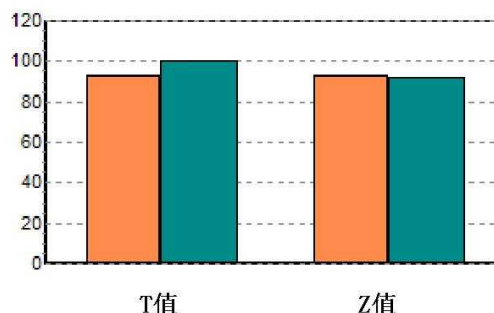
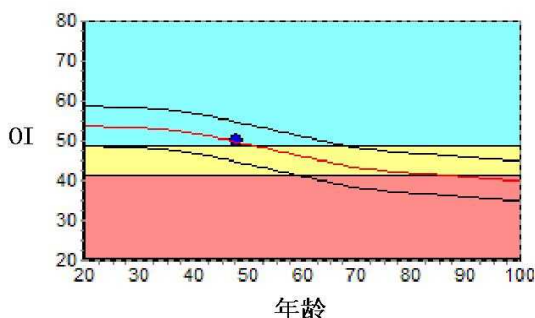
年龄: 48  
性别: 男  
测定部位(右/左): 右

### 测定结果

测定日期: 2025/4/29 8:58:14

测试编号: 1/1

■ 受测者 ■ 平均值



数据库: Asia  
OI: 50.2  
SOS: 1368.2 m/s, BUA: 32.4  
T值: -0.73  
Z值: 0.11

成人比: 93.2 %  
同龄比: 101.1 %  
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 名燕凌

Rich 大同瑞慈康复医院  
超声诊断图文报告

流水号: 2309220921

超声号: 1835457

姓名: 涂新

年龄: 48 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

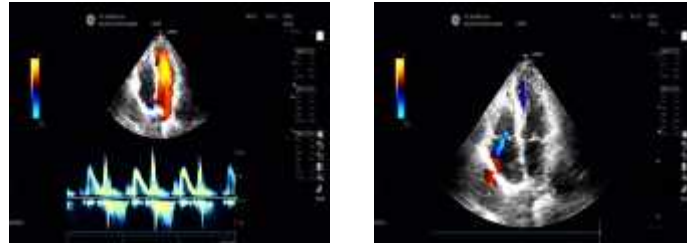
体检号: 451026

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 26 (32±3mm)

左房内径 27 (35mm)

室间隔 10 (8-11mm)

左室内径 39 (47±4mm)

左室后壁 10 (8-11mm)

EF67% (50-80%)

右室内径 29 (36±4mm)

右房内径 30 (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, 二尖瓣回声正常, 收缩期房侧可见少量返流信号, 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:

1. 三尖瓣轻度返流
2. 二尖瓣轻度返流
3. 左室舒张功能减低

报告医师: 陈玉荣

检查日期: 2025-04-29

审核医师: 陈玉荣

报告日期: 2025-04-29



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: 2309220921

超声号: 1835459

姓名: 涂新

年龄: 48岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

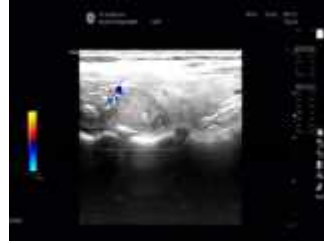
体检号: 451026

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, 于右侧叶探及大小约 1.7\*1.1cm 低回声结节, 边界清, 形态规则, 余实质回声均匀, CDFI: 未见异常血流信号。

双侧颈部未见明显肿大淋巴结。

影像诊断:

甲状腺右侧叶结节 TI-RADS3 级

报告医师: 陈玉荣

检查日期: 2025-04-29

审核医师: 陈玉荣

报告日期: 2025-04-29



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: 2309220921

超声号: 1835461

姓名: 涂新

年龄: 48岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

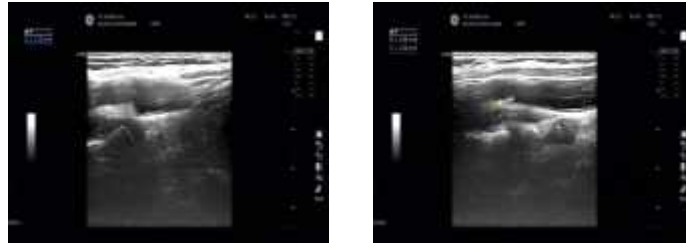
体检号: 451026

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:

左侧颈总动脉膨大处后壁内中膜增厚, 厚约 1.1mm, 右侧颈总动脉膨大处后壁探及大小约 4.7\*1.6mm 混合回声斑, 右锁骨下动脉起始处内中膜增厚, 厚约 1.3mm, 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:

左侧颈总动脉膨大处后壁、右锁骨下动脉内中膜增厚  
右侧颈总动脉粥样硬化斑块形成

报告医师: 陈玉荣

检查日期: 2025-04-29

审核医师: 陈玉荣

报告日期: 2025-04-29



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: 2309220921

超声号: 1835463

姓名: 涂新

年龄: 48岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 451026

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。

影像诊断:

肝、胆、脾、胰、双肾未见明显异常

报告医师: 陈玉荣

检查日期: 2025-04-29

审核医师: 陈玉荣

报告日期: 2025-04-29



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: 2309220921

影像号: CT20250428095

姓名: 涂新

年龄: 48 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 451026

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 脑部双源 CT

## 经典图像:



## 影像所见:

双侧大脑半球对称, 脑实质未见异常, 脑室无扩张, 脑沟裂无增宽, 脑中线居中。脑干、小脑未见异常。颅骨未见异常。

## 影像诊断:

颅脑 CT 平扫未见异常

报告医师: 张剑峰

检查日期: 2025-04-29

审核医师: 苗来生

报告日期: 2025-04-29

ID 号: 2309220921

影像号: CT20250428094

姓名: 涂新

年龄: 48 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 451026

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:

双侧胸廓对称, 气管居中。气管及支气管未见狭窄及阻塞。右肺上叶见多发絮状密度增高影, 边界模糊, 部分支气管管壁增粗; 左肺下叶见条索状高密度影及点状钙化影。胸 8-9 椎体右旁见一类圆形软组织密度肿块, 大小约为 2.6cm × 1.9cm, CT 值约 45HU。双肺门不大, 形态自然。心脏及大血管大小、形态未见异常。纵隔内未见肿大淋巴结。胸膜无增厚, 胸膜腔内无积液。胸壁软组织及骨骼未见病变征象。

## 影像诊断:

1. 右肺上叶炎症、支气管扩张伴粘液栓形成
2. 左肺下叶外基底段纤维化灶及钙化灶
3. 胸 8-9 椎体右旁软组织肿块, 考虑神经源性良性肿瘤, 建议增强扫描

报告医师: 张剑峰

检查日期: 2025-04-29

审核医师: 叶道斌

报告日期: 2025-04-29