



2309220967

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	451072	工号	466
姓名	彭丽		
性别	女	年龄	40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	18702228744		
体检日期	2025-10-28		

尊敬的彭丽女士您好！

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 2025-10-28 （体检编号：451072）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 16.97：体重偏低
- 2、【血常规（五分类）】 淋巴细胞绝对值(LY#)偏高($3.46 \times 10^9/L$) 淋巴细胞百分比(LY%)偏高(51.8 %)
- 3、【血脂四项】 动脉硬化指数偏低(0.88) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.72 mmol/L)
- 4、【尿液分析+尿沉渣】 白细胞尿偏高(35 个/u1) 隐血(ERY)3+ 鳞状上皮细胞偏高(6 /HP) 粘液丝偏高(1 /HP) 酮体(KET)+- 尿白细胞(LEU)+-
- 5、【血凝四项】 纤维蛋白原(FIB)偏低(1.50 g/L)
- 6、【心电图】 1.窦性心律 2.ST-T改变(II、III、avf)
- 7、【全腹彩超】 右侧附件区囊肿 建议复查

医生建议

【体重偏低】：

(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： $BMI = \text{体重(千克)} / \text{身高(米} \times \text{米)}$ 。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) 体重指数偏低首先应该排除胃肠道(如消化不良)、甲状腺等疾患，及其他影响身体健康的不良因素，如睡眠不足、睡眠障碍、精神压力等。长期的体重指数偏低会导致营养不良，造成自身抵抗力、免疫力较低，出现消瘦、头晕等症状。

(5) 饮食原则，注意营养素的合理搭配，宜高热量(肉类、淀粉类)、高蛋白、高维生素、低脂肪、低纤维素饮食为主，少食油炸类及难消化的、冰冷的食物并逐渐增加营养物质的摄入量。

(6) 运动可促进体内激素的合理调配，应该选择适合个人健康的运动方式。保持生活规律、心情舒畅和充足的睡眠。

【淋巴细胞绝对值(LY#)偏高】：

(1) 成人全血淋巴细胞占白细胞总数的20-40%。在中性粒细胞减少的病例中，淋巴细胞可相对增高，多与病毒感染有关(如感冒等)。

(2) 病理性增高见于传染性淋巴细胞增多症、结核病、百日咳、急慢性淋巴细胞白血病、传染性单核细胞增多症等，建议结合其它血常规指标及临床进行综合评估。

【淋巴细胞百分比(LY%)偏高】：

(1) 供临床参考，定期复查。

【动脉硬化指数偏低】：

(1) 建议内科结合临床参考。

【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。

【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。

【白细胞尿偏高】：

(1) 白细胞尿偏高，一般提示为泌尿系感染，白细胞数目跟感染的程度相关，细菌感染的程度越重，白细胞数目增加的越高。建议往泌尿外科诊断治疗。

【尿白细胞(LEU)+-】：

(1) 建议结合临床参考。

【酮体(KET)+-】：

(1) 尿酮体升高可以分为糖尿病酮症所引起和非糖尿病酮症引起。糖尿病患者当血糖控制不佳，糖利用减少，从而导致脂肪的分解增加，因而酮体增加。非糖尿病酮症所引起的尿酮体偏高多见于伤寒、败血症、腹泻、饥饿、剧烈运动等体内代谢水平升高的情况。

【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。

【纤维蛋白原(FIB)偏低】：

(1) 建议内科结合临床参考。

【ST-T改变】：

(1)ST-T 改变主要是反映心肌缺血现象，具有 ST 段抬高和下移两种表现，多见于慢性冠状动脉供血不足、心绞痛、心肌炎、心肌劳损等，但有时也见于神经植物功能紊乱、精神紧张、电解质紊乱、内分泌疾病等。
(2)临床上把心肌缺血疾病的 ST-T 改变称为特异性 ST-T 改变，把超出正常范围而又不具备特异性 ST-T 改变归结为非特异性 ST-T 改变。建议定期复查、动态观察，并心内科结合临床考虑，必要时心脏彩超、冠脉 CTA 检查。

【右侧附件区囊肿】：

(1)建议妇科诊治,定期复查.

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2025-10-30

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	44kg
血压	108/85mmHg		

***小结:**

(1) 体重指数 16.97：体重偏低

操作员：张文静

检查日期：2025-10-29

检查医生：名燕凌

内科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
心率	92 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：董红梅

检查日期：2025-10-28

检查医生：董红梅

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	正常
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：张明远

检查日期：2025-10-28

检查医生：张明远

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：2025-10-28

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：裴文兴 检查日期：2025-10-28 检查医生：裴文兴

口腔科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
唇颊	正常	齿	正常
齿龈	正常	牙周	正常
舌腭	正常	腮腺	正常
颌下腺	正常	颞下颌关节	正常

***小结:**

未见异常

操作员：龚富生 检查日期：2025-10-28 检查医生：龚富生

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	4.31	mpas	3.36--4.32	
全血粘度中切 100/s	4.51	mpas	3.43--4.59	
全血粘度中切 50/s	5.25	mpas	3.85--5.45	
全血还原粘度高切	8.00	mpas	3.69--8.74	
全血还原粘度低切	44.70	mpas	26.87--47.57	
血浆粘度	1.39	mpas	1.26--1.70	
血沉(ESR)	2.90	mm/h	0--20	
红细胞压积	0.39	L/L	0.35--0.45	
红细胞聚集指数	4.17		3.19--5.33	
红细胞变形指数	0.96		0.53--1.11	
红细胞刚性指数	5.76		2.17--6.94	
血沉方程 K 值	8.75	mm/h	0--80.48	
全血粘度 1/s	14.82	mpas	13.79--17.91	
全血高切相对指数	3.24		1.9--3.4	
全血低切相对指数	13.54		8.1--14.2	

*小结:

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期：2025-10-28 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	35	个/u1	0--13	↑
上皮细胞(EC)	6	/HP	0--28	
管型(CAST)	0	个/u1	0--1	

霉菌（尿）	0	/HP	0--0	
结晶	2	/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	1	个/u1	0--3	
红细胞（正常）	0	个/u1	0--6	
鳞状上皮细胞	6	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)	1.030		1.003--1.030	
酸碱度(PH)	5.0		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)	1	个/u1	0--6	
尿白细胞(LEU)	+-		阴性	

***小结:**

白细胞尿偏高(35 个/u1) 隐血(ERY)3+ 鳞状上皮细胞偏高(6 /HP) 粘液丝偏高(1 /HP) 酮体(KET)+- 尿白细胞(LEU)+-

操作员：祁佳佳 检查日期:2025-10-28 检查医生:康健忠

传染四项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
乙肝表面抗原	阴性 (-)		阴性 (-)	

丙型肝炎病毒抗体	阴性 (-)		阴性 (-)	
梅毒抗体	阴性 (-)	S/CO	0-1	
艾滋病病毒抗体	阴性 (-)		阴性 (-)	

***小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期:2025-10-28 检查医生:康健忠

肝功七项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
总蛋白(T PROT)	75.4	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	44.50	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	30.90	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.44		1.0--2.5	
总胆红素(TBIL)	10.70	umol/L	0--21	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	19.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	21.00	U/L	13--35	

***小结:**

未见异常

操作员：孙钰 检查日期:2025-10-28 检查医生:康健忠

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)	140.00	U/L	120--250	
肌酸激酶(CK)	47.00	U/L	40--200	
肌酸激酶同工酶(CK-Mb(M))	10	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：孙钰 检查日期:2025-10-28 检查医生:康健忠

血凝四项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
凝血酶原时间(PT)	11.1	秒	9.3--14	
活化部分凝血活酶时间(APTT)	30.7	秒	27.9--43.3	
凝血酶时间(TT)	19.6	秒	14--21	
纤维蛋白原(FIB)	1.50	g/L	2--4	↓
国际标准化比值(INR)	0.90	INR	0.85--1.30	

***小结:**

纤维蛋白原(FIB)偏低(1.50 g/L)

操作员：祁佳佳 检查日期:2025-10-28 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)	6.68	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	3.46	10 ⁹ /L	1.1--3.2	↑
淋巴细胞百分比(LY%)	51.8	%	20--50	↑
中性粒细胞绝对值(GR#)	2.74	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	41.0	%	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(E0#)	0.12	10 ⁹ /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(E0%)	1.8	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	239	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)	10.8	f1	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.257	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.10	10 ¹² /L	3.8--5.1	
血红蛋白	131	g/L	115--150	

红细胞压积 (HCT)	39.6	%	35--45	
红细胞平均体积 (MCV)	96.5	f1	82--100	
平均血红蛋白含量 (MCH)	31.9	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度 (MCHC)	331	g/L	316--354	
单核细胞绝对值 (MO#)	0.33	$10^9/L$	0.1--0.60	
单核细胞百分比 (MO%)	4.9	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	39.6	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	10.9	%	10.6--16.6	
大血小板比率	30.6	%	11--45	
大血小板数目	73	$10^9/L$	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.00	$10^9/L$	0--999	
未成熟粒细胞百分比	0.0	%	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:**

淋巴细胞绝对值 (LY#) 偏高 ($3.46 \times 10^9/L$) 淋巴细胞百分比 (LY%) 偏高 (51.8 %)

操作员：祁佳佳 检查日期：2025-10-28

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)	57.90	$\mu\text{mol/L}$	41--73	
尿酸 (UA)	319.00	$\mu\text{mol/L}$	140--340	
尿素测定 (Urea)	4.32	mmol/L	2.6--7.5	

***小结:**

未见异常

操作员：孙钰 检查日期：2025-10-28

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)	4.56	mmol/L	3.89--6.1	
-----------	------	--------	-----------	--

***小结:**

未见异常

操作员：孙钰 检查日期：2025-10-28 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	0.88		1.31--3.19	↓
总胆固醇 (CHOL)	3.97	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂 (TG)	1.50	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白 (LDL)	1.52	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白 (HDL)	1.72	mmol/L	0.77--1.55	↑

***小结:**

动脉硬化指数偏低 (0.88) 高密度脂蛋白 (HDL) 偏高 (1.72 mmol/L)

操作员：孙钰 检查日期：2025-10-28 检查医生：康建忠

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

彭丽 女 40岁

体检号:451072

病床号:

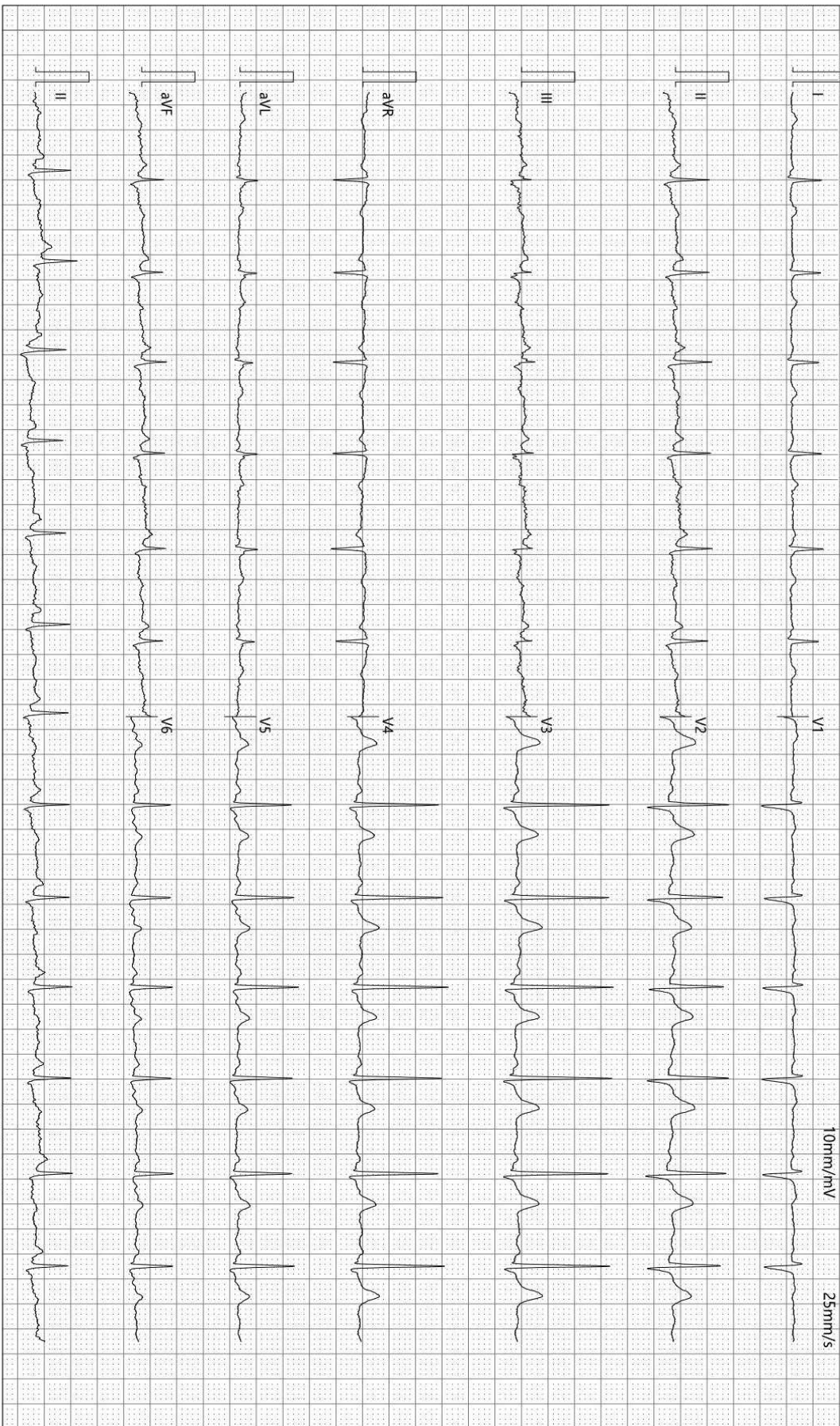
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.ST-T改变 (II、III、aVf)

诊断医生:

张生 陶志娟

HR : 82bpm [60~100bpm]
 P : 100ms [0~110ms]
 PR : 139ms [120~200ms]
 QRS : 96ms [60~100ms]
 QT/QTc : 351/410ms [320~440/0~460ms]
 P/QRS/T : 72/36/-31 deg. [0~75/-30~90/0~75deg]
 RV5/SV1 : 1.085/0.555mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2025-10-28 10:23:07

诊断时间:2025-10-28 10:38:44

SEMIP V1 90

仅供临床参考

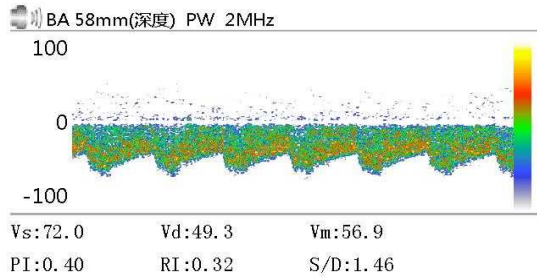
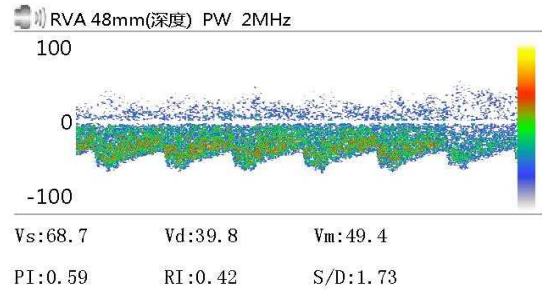
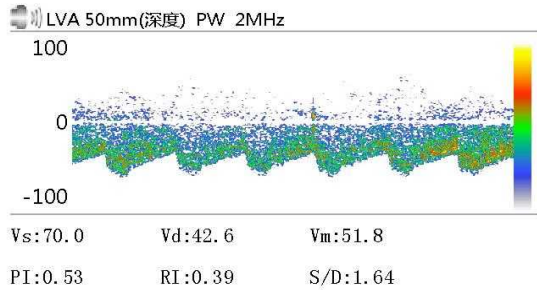
Text



大同瑞慈健康体检

颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

姓名: 彭丽 性别: 女 年龄: 40 岁 检查号: 2309220967
 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: 2025-10-28

本报告单仅提供临床参考

大同瑞慈健康体检

骨密度检测报告

受检者信息

受检者ID: 451072

姓名: 彭丽

出生年月日: 1984/11/3

年龄: 40

性别: 女

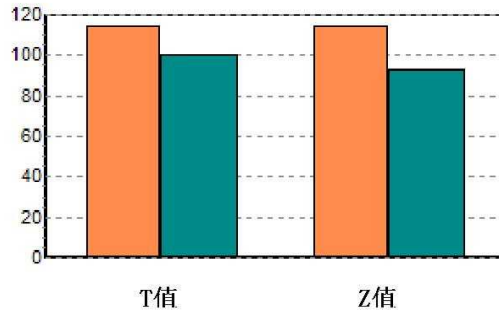
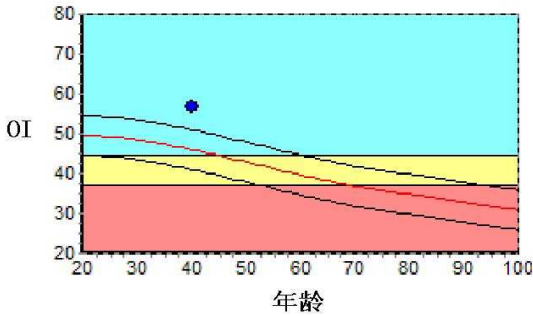
测定部位(右/左): 右

测定结果

测定日期: 2025/10/28 9:33:05

测试编号: 1/1

■ 受测者 ■ 平均值



数据库: Asia

OI: 56.8

SOS: 1374.7 m/s, BUA: 42.2

T值: 1.42

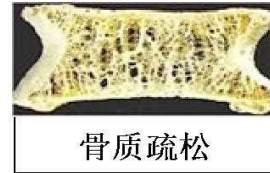
Z值: 2.16

成人比: 114.3 %

同龄比: 123.4 %

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: 2309220967

超声号: 2007441

姓名: 彭丽

年龄: 40 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 451072

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: 2025-10-28

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-10-28



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: 2309220967

超声号: 2007445

姓名: 彭丽

年龄: 40岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 451072

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: 李菊蓉

检查日期: 2025-10-28

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-10-28



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: 2309220967

超声号: 2007448

姓名: 彭丽

年龄: 40 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 451072

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 1.0cm, 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: 李菊蓉

检查日期: 2025-10-28

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-10-28



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: 2309220967

超声号: 2007451

姓名: 彭丽

年龄: 40 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 451072

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 3.9*3.0*3.3cm, 肌壁回声均匀, 内膜线清晰, 厚 0.6cm, 宫颈厚约 2.5cm, 右侧附件区探及大小约 2.2*1.9cm 囊性结构, 边界清, 内透声好, 左侧附件区未见异常。

影像诊断:

右侧附件区囊肿建议复查

报告医师: 刘小霞

检查日期: 2025-10-28

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-10-28



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: 2309220967

影像号: CT20251028028

姓名: 彭丽 年龄: 40 岁 性别: 女 检查设备: 西门子量子双源 CT
体检号: 451072 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。双肺支气管血管束形态、结构、走行正常, 肺内未见异常密度。双肺门不大, 形态自然。心脏及大血管大小、形态未见异常。纵隔内未见肿块及肿大淋巴结。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:

胸部 CT 平扫未见异常

报告医师: 张剑峰

检查日期: 2025-10-28

审核医师: 张剑峰

报告日期: 2025-10-28

