



2309221018

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	451122	工号	517
姓名	田志文		
性别	男	年龄	44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	13643423199		
体检日期	2025-07-07		

尊敬的田志文先生您好！

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 2025-07-07 （体检编号：451122）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、【肾功三项】 尿酸(UA)偏高(490.00 umol/L)
- 2、【血脂四项】 甘油三脂(TG)偏高(3.38 mmol/L)
- 3、【尿液分析+尿沉渣】 鳞状上皮细胞偏高(1 /HP) 粘液丝偏高(32 /HP)
- 4、【脑部双源 CT】 颅脑未见明显异常 右侧上颌窦粘膜囊肿
- 5、【肺部双源 CT】 左肺上叶纤维钙化斑，陈旧性病灶
- 6、【C13 检测幽门螺杆菌】 阳性+
- 7、【全腹彩超】 前列腺钙化灶（多发）
- 8、【骨密度检查】 骨质减少

### 医生建议

#### 【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。肾脏在排泌尿酸过程中，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，多喝水，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。

#### 【甘油三脂(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。

**【右侧上颌窦粘膜囊肿】：**

- (1)建议耳鼻喉科诊断治疗。

**【左肺上叶纤维钙化斑】：**

- (1)建议呼吸内科诊断治疗。

**【前列腺钙化灶】：**

- (1)1、前列腺钙化斑大多数是由于前列腺炎症之后，前列腺内部组织局部出现了纤维化、钙质沉积而引起的。多数患者都是在体检时通过彩超检查时发现的，一般情况没有不适症状不需治疗。2、部分患者如有不适症状，建议前往泌尿科诊断治疗。

**【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： 丁昊炜

主检日期： 2025-07-08

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	179cm	体重	77kg
血压	111/69mmHg		

**\*小结:**

未见异常

操作员：杨彦霞 检查日期：2025-07-07 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)	1.0	视力(右)	0.8
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：2025-07-07 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	4.17	mpas	3.53--4.65	
全血粘度中切 100/s	4.48	mpas	3.6--4.9	
全血粘度中切 50/s	4.95	mpas	4.7--5.9	
全血还原粘度高切	5.73	mpas	3.66--8.48	
全血还原粘度低切	37.45	mpas	31.8--50.2	
血浆粘度	1.36	mpas	1.26--1.70	
血沉(ESR)	2.10	mm/h	0--15	
红细胞压积	0.49	L/L	0.40--0.50	
红细胞聚集指数	4.73		3.79--6.05	
红细胞变形指数	0.74		0.51--1.02	
红细胞刚性指数	4.22		2.15--6.73	
血沉方程 K 值	10.33	mm/h	0--77	
全血粘度 1/s	19.71	mpas	17.6--21.3	
全血高切相对指数	3.07		2.08--3.69	
全血低切相对指数	14.49		10.37--16.94	

## \*小结:

未见异常

操作员：黄璐瑶 检查日期：2025-07-07

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	5	个/u1	0--13	
上皮细胞(EC)	1	/HP	0--28	
管型(CAST)	0	个/u1	0--1	

霉菌（尿）	0	/HP	0--0	
结晶	10	/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	1	个/u1	0--0	↑
粘液丝	32	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)	0	个/u1	0--6	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

**\*小结:**

鳞状上皮细胞偏高(1 /HP) 粘液丝偏高(32 /HP)

操作员：赵伟 检查日期:2025-07-07 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)	68.5	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	42.10	g/L	40--55	

球蛋白 (GLB)	26.40	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白 (ALB/GLB)	1.59		1.0--2.5	
总胆红素 (TBIL)	19.70	umol/L	0--26	
丙氨酸氨基转移酶 (ALT)	25.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶 (AST)	19.00	U/L	15--40	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-07-07 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)	135.00	U/L	120--250	
肌酸激酶 (CK)	69.00	U/L	50--310	
肌酸激酶同工酶 (CK-Mb (M))	11	U/L	0--25	
高敏肌钙蛋白 (TnI)	2.30	pg/ml	0--46.47	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-07-07 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)	5.13	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值 (LY#)	1.81	$10^9/L$	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比 (LY%)	35.3	%	20--50	
中性粒细胞绝对值 (GR#)	2.73	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比 (GR%)	53.2	%	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#)	0.19	$10^9/L$	0.02--0.52	

嗜酸性粒细胞百分比 (EO%)	3.7	%	0.4--8.0
血小板 (PLT)	183	10 <sup>9</sup> /L	125--350
血小板分布宽度 (PDW)	15.8	%	15--17
平均血小板体积 (MPV)	10.3	f1	6.0--14.0
血小板压积 (PCT)	0.188	%	0.11--0.28
红细胞 (RBC)	5.17	10 <sup>12</sup> /L	4.3--5.8
血红蛋白	167	g/L	130--175
红细胞压积 (HCT)	49.5	%	40--50
红细胞平均体积 (MCV)	95.9	f1	82--100
平均血红蛋白含量 (MCH)	32.2	pg	27--34
平均血红蛋白浓度 (MCHC)	336	g/L	316--354
单核细胞绝对值 (MO#)	0.37	10 <sup>9</sup> /L	0.1--0.60
单核细胞百分比 (MO%)	7.2	%	3--10
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	44.7	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	25.9	%	11--45
大血小板数目	47	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	0.2	%	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:**

未见异常

操作员：乔叶 检查日期：2025-07-07 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)	74.20	umol/L	57--97	

尿酸(UA)	490.00	umol/L	200--420	↑
尿素测定(Urea)	4.11	mmol/L	3.1--8.0	

**\*小结:**

尿酸(UA)偏高(490.00 umol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-07-07 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)	5.84	mmol/L	3.89--6.1	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-07-07 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	2.10		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	4.60	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	3.38	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白(LDL)	2.08	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	0.99	mmol/L	0.77--1.55	

**\*小结:**

甘油三脂(TG)偏高(3.38 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-07-07 检查医生:康建忠

# 大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

田志文 男 44岁 体检号:451122

病床号:

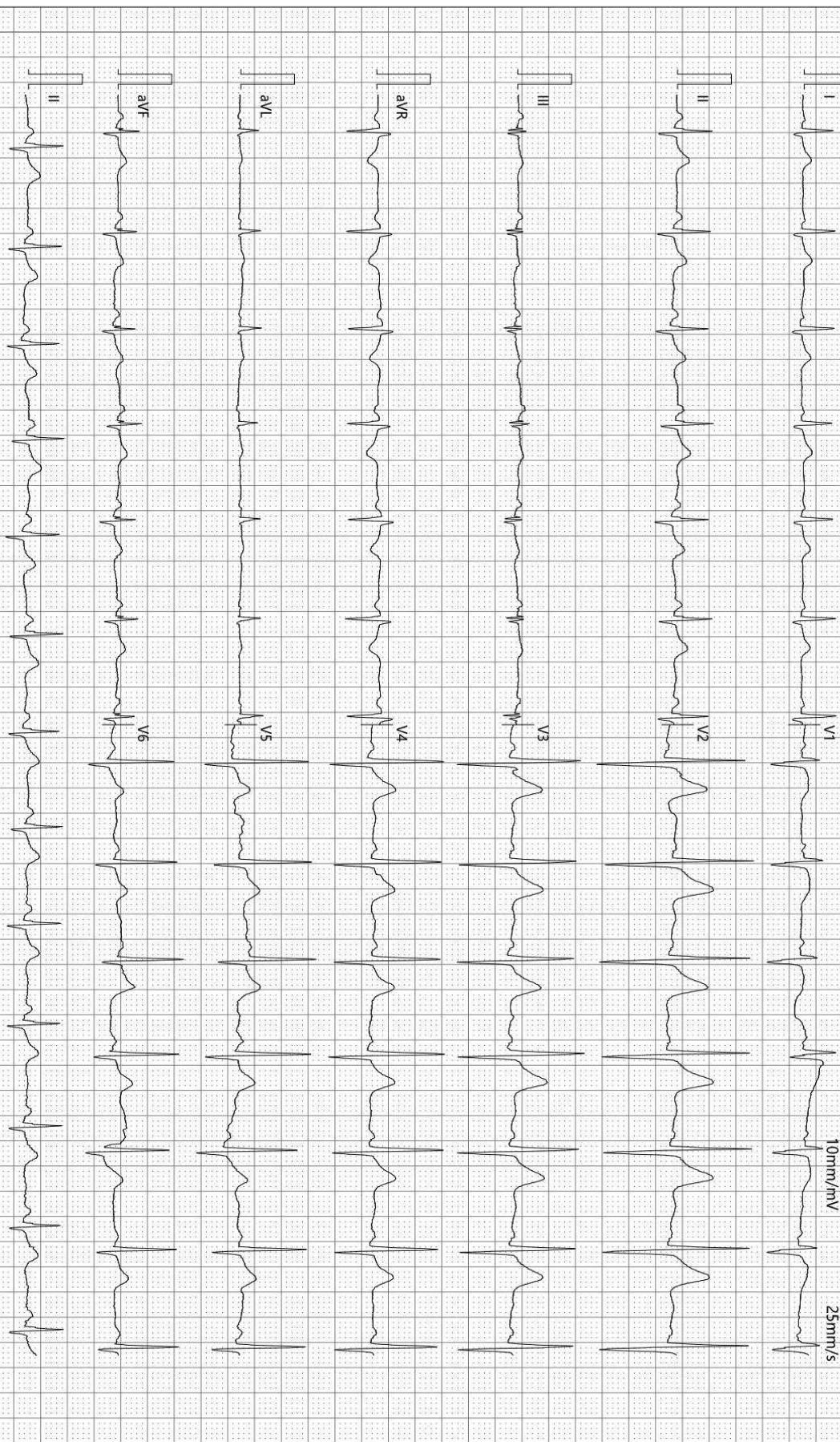
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

张之生

HR	: 76bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 101ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 131ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 84ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 356/402ms	[320 ~ 440/0 ~ 450ms]
P/QRS/T	: 66/0/48deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1	: 1.333/0.577mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2025-07-07 10:53:45

诊断时间:2025-07-07 10:57:30

SEMIP V1 90

仅供临床参考

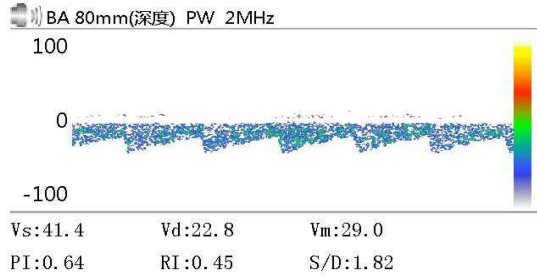
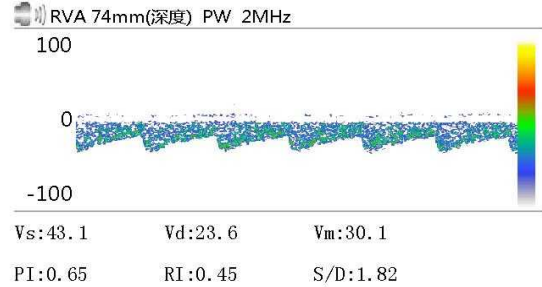
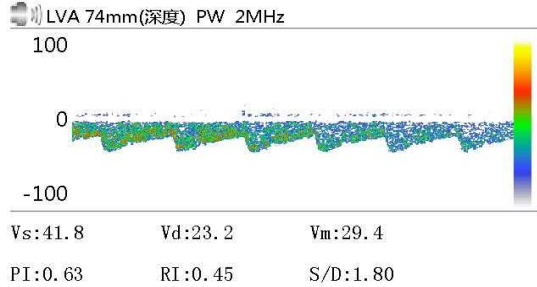
Text



# 大同瑞慈健康体检

## 颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

姓名: 田志文      性别: 男      年龄: 44 岁      检查号: 2309221018  
 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: 2025-07-07

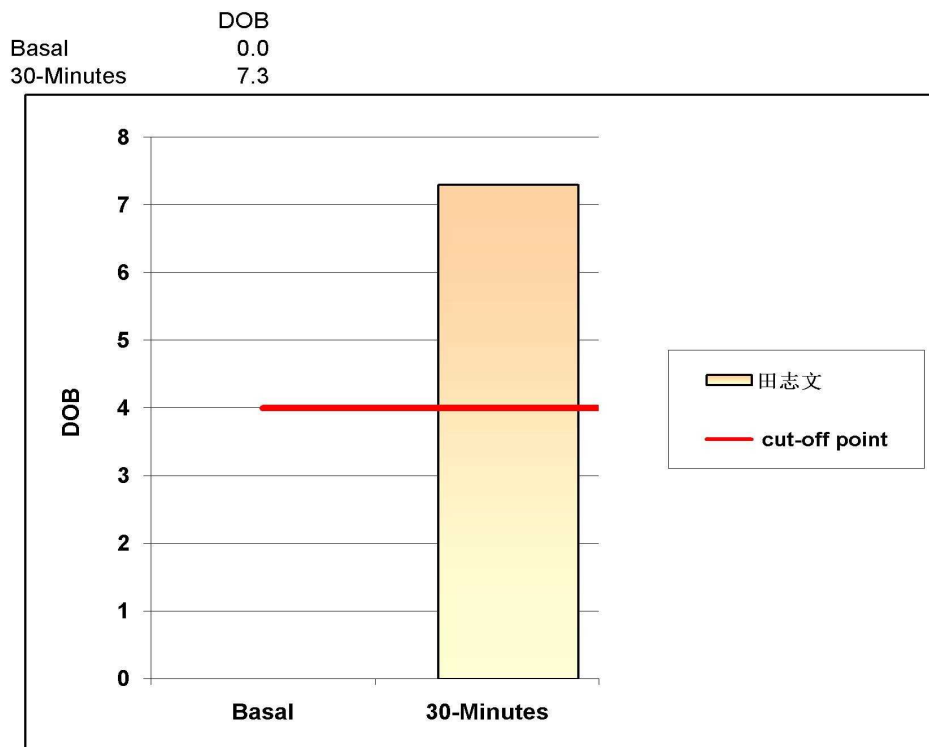
本报告单仅提供临床参考

# 大同瑞慈健康体检

## <sup>13</sup>C呼气试验检验报告

患者姓名	田志文	年龄	44	性别	男
患者 ID	2309221018	日期	45845	联系电话	13643423199
申请医生	曹居杰	备注	13643423199	设备型号	YH08

### <sup>13</sup>C呼气试验



阳性参考值 (Delta Over Baseline(DOB)):

30分钟的DOB值:	≥	4.0	阳性+
	<	4.0	阴性-

检测结果:DOB= 7.3 阳性

结论: 您本次检测的结果为阳性, 有幽门螺杆菌感染

检测医生: 曹居杰

# 大同瑞慈健康体检

## 骨密度检测报告

### 患者信息

患者ID: 2309221018  
姓名: 田志文  
出生年月日: 1979-5-28

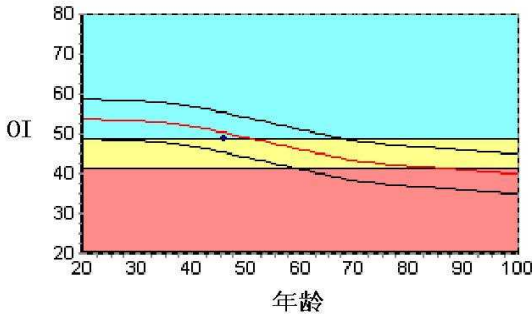
年龄: 46  
性别: 男  
测定部位(右/左): 右

### 测定结果

测定日期: 2025-7-7

测试编号: 1/1

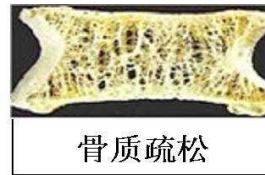
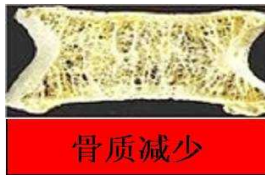
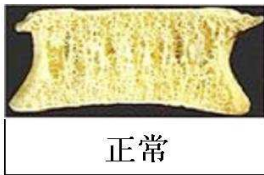
受测者 平均值



数据库: Asia  
OI: 48.9  
SOS: 1359.4 m/s, BUA: 33.0  
T值: -1.00  
Z值: -0.27

成人比: 90.7 %  
同龄比: 97.3 %  
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: 2309221018

超声号: 1875755

姓名: 田志文

年龄: 44 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 451122

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 30 (32±3mm)

左房内径 30 (35mm)

室间隔 10 (8-11mm)

左室内径 50 (47±4mm)

左室后壁 10 (8-11mm)

EF71% (50-80%)

右室内径 32 (36±4mm)

右房内径 35 (36±4mm)

FS36% (28-41%)

主肺动脉内径 22 (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, 各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:

心脏结构及功能未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-07-07

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-07-07



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: 2309221018

超声号: 1875762

姓名: 田志文

年龄: 44岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

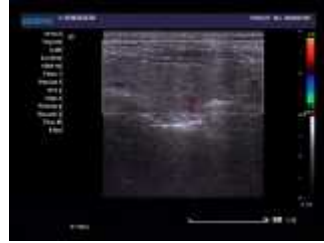
体检号: 451122

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: 2025-07-07

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-07-07



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: 2309221018

超声号: 1875760

姓名: 田志文

年龄: 44岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

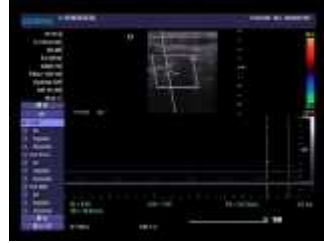
体检号: 451122

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: 2025-07-07

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-07-07



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: 2309221018

超声号: 1875764

姓名: 田志文

年龄: 44岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 451122

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。

前列腺形态正常, 大小约 3.7\*3.0\*2.9cm, 实质回声不均匀, 于其内可探及数个强回声光斑, 较大一直径约 0.5cm。

影像诊断:

前列腺钙化灶 (多发)

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-07-07

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-07-07



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: 2309221018

影像号: CT20250707065

姓名: 田志文

年龄: 44 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 451122

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:

颅脑结构双侧对称, 脑实质内未见异常密度。中线结构居中。脑沟、裂、池及脑室系统等未见异常。右侧上颌窦粘膜下囊状密度。

## 影像诊断:

颅脑未见明显异常  
右侧上颌窦粘膜囊肿

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2025-07-07

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2025-07-07

ID 号: 2309221018

影像号: CT20250707064

姓名: 田志文

年龄: 44 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 451122

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, 双肺通气良好, 左肺上叶纤维斑块样钙化灶, 邻近肺结构牵拉, 截面约 1.5\*2.1cm。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:

左肺上叶纤维钙化斑, 陈旧性病灶

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2025-07-07

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2025-07-07