



2309221032

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	451136	工号	531
姓名	秦岭		
性别	男	年龄	34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	13935235957		
体检日期	2024-09-03		

尊敬的秦岭先生您好！

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 2024-09-03 （体检编号：451136）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

- 【内科】 (1) 脑梗塞
- 【眼科】 (1) 左眼视力下降 (2) 右眼视力下降
- 【血脂四项】 动脉硬化指数偏低(1.01)
- 【尿液分析+尿沉渣】 粘液丝偏高(1 /HP)
- 【肺部双源 CT】 胸部未见明显异常 冠状动脉硬化性改变，进一步检查
- 【MR 检查】 1、腰 1-2、2-3、3-4、4-5、腰 5-骶 1 椎间盘膨出伴突出（中央型） 2、腰 2 椎体终板炎 II 型 3、腰 3 椎体血管瘤 4、腰椎椎体骨质增生，腰椎骨质疏松
- 【甲状腺彩超】 甲状腺双侧叶结节 TI-RADS 3 级 建议复查
- 【颈部血管彩超】 右锁骨下动脉起始处、双侧颈总动脉斑块形成
- 【全腹彩超】 1. 左肾囊肿

### 医生建议

#### 【脑梗塞】：

(1) 建议神经内科诊断治疗。

#### 【左眼视力下降】：

(1) 视力下降是由角膜白斑或角膜炎、晶状体混浊、眼底疾病、屈光不正等原因引起，建议眼科诊断治疗。

#### 【右眼视力下降】：

(1) 视力下降是由角膜白斑或角膜炎、晶状体混浊、眼底疾病、屈光不正等原因引起，建议眼科诊断治疗。

#### 【动脉硬化指数偏低】：

(1) 建议内科结合临床参考。

#### 【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。

#### 【冠状动脉硬化性改变】：

(1) 建议心血管内科诊断治疗。

#### 【腰椎骨质疏松】：

(1) 均衡饮食，增强锻炼，适当补钙及维生素 D；定期复查。

**【腰椎椎体骨质增生】：**

(1) 建议骨科诊断治疗

**【椎间盘膨出伴突出】：**

(1) 椎间盘膨出指的是由于退行性变或者外伤导致间盘中央的髓核细胞组织突破内层纤维环，而未突破外层纤维环的状态。属于椎间盘突出症当中较轻的一种，临床症状较轻，可采取保守治疗，并可取得良好的疗效。建议骨科咨询及诊治。

(2) 椎间盘突出症指椎间盘的纤维环破裂，髓核组织从破裂处突出（脱出）于后方或者椎管内，导致相邻脊神经根遭受刺激，从而产生颈部、腰部疼痛或下肢麻木疼痛一系列症状。临床上可分为膨隆型、突出型、脱垂游离型等。建议骨科诊治。

**【椎体血管瘤】：**

(1) 建议往脊柱外科复诊；定期复查。

**【椎体终板炎】：**

(1) 即椎体终板软骨炎，多由陈旧性损伤、无菌性炎症、长期服用激素、老年性劳损等原因引起。

(2) 建议脊柱外科诊治。

**【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。

**【右锁骨下动脉起始处、双侧颈总动脉斑块形成】：**

(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。

**【左肾囊肿】：**

(1) 肾囊肿是肾脏内出现大小不等的与外界不相通的囊性肿块的总称。肾囊肿属于良性肿瘤，在肾囊性疾病中以单纯性肾囊肿最为常见。其发生原因尚可能与先天性肾小球、肾小管结构异常和后天性损伤感染有关。

(2) 单纯性肾囊肿大多数无症状，常在体检彩超时被发现。一般直径大于 5cm 或者合并感染、破裂、出血时才引起症状，主要表现为腰腹部或背部胀痛，当出现并发症时疼痛加重。

(3) 肾囊肿直径小于 4cm，无肾盂肾盏明显受压，无感染、恶变、高血压及症状不明显者，只需密切随访观察，定期彩超检查。

(4) 肾囊肿多数是先天性的，对人体健康没有多大影响，不会癌变，可以工作，可以运动，生活上没什么要特别注意的地方。其发病率可随年龄增长而增高，50 岁以上的人有 50% 可以发现这种囊肿，借助彩超、CT 可确诊。

(5) 首次发现，建议作 MRI 或 CT 检查，以排除肾内其它占位性病变。

(6) 过大的囊肿，对肾脏本身或周围的器官有压迫症状的，或有炎症的，往外科治疗。定期复查。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2024-09-04

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	170cm	体重	56kg
血压	123/68mmHg		

**\*小结:**

未见异常

操作员：赵婉如 检查日期:2024-09-03 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	60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	脑梗塞		

**\*小结:**

(1) 脑梗塞

操作员：名燕凌 检查日期:2024-09-03 检查医生：名燕凌

外科（男）

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
脊椎	无畸形	浅表淋巴结	无肿大
肛门	拒检	前列腺	未检
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：谷岱清 检查日期:2024-09-03 检查医生：谷岱清

眼科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
视力(左)	0.6	视力(右)	0.4
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:

(1) 左眼视力下降

(2) 右眼视力下降

操作员：田野青 检查日期：2024-09-03 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：周留根 检查日期：2024-09-03 检查医生：周留根

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：2024-09-03 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	4.41	mpas	3.53--4.65	
全血粘度中切 100/s	4.73	mpas	3.6--4.9	
全血粘度中切 50/s	5.19	mpas	4.7--5.9	
全血还原粘度高切	6.91	mpas	3.66--8.48	
全血还原粘度低切	42.49	mpas	31.8--50.2	
血浆粘度	1.44	mpas	1.26--1.70	
血沉(ESR)	4.60	mm/h	0--15	
红细胞压积	0.43	L/L	0.40--0.50	
红细胞聚集指数	4.47		3.79--6.05	
红细胞变形指数	0.84		0.51--1.02	
红细胞刚性指数	4.80		2.15--6.73	
血沉方程 K 值	16.79	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	3.06		2.08--3.69	
全血低切相对指数	13.69		10.37--16.94	

**\*小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2024-09-03 检查医生:陈建国

#### 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/ul	0--13	
上皮细胞(EC)	0	/HP	0--28	
管型(CAST)	0	个/ul	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/ul	0--0	
维生素 C	-		阴性	
异常红细胞	0	个/ul	0--3	
红细胞(正常)	0	个/ul	0--6	
鳞状上皮细胞	0	个/ul	0--0	
粘液丝	1	个/ul	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)	6.0		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/ul	0--6	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

**\*小结:**

粘液丝偏高(1 /HP)

操作员：黄璐瑶 检查日期：2024-09-03 检查医生：陈建国

**肝功七项**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
总蛋白(T PROT)	68.6	g/L	65--85	

白蛋白(ALB)	42.90	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	25.70	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.67		1.0--2.5	
总胆红素(TBIL)	20.00	umol/L	0--26	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	50.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	29.00	U/L	15--40	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-09-03 检查医生:陈建国

**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)	150.00	U/L	120--250	
肌酸激酶(CK)	77.00	U/L	50--310	
肌酸激酶同工酶(CK-Mb(M))	9	U/L	0--25	
高敏肌钙蛋白(Tnl)	2.50	pg/ml	0--46.47	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-09-03 检查医生:陈建国

**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)	3.70	10 <sup>9</sup> /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.54	10 <sup>9</sup> /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	41.7	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	1.80	10 <sup>9</sup> /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	48.6	%	40--75	

嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.04	10 <sup>9</sup> /L	0--0.06
嗜碱性粒细胞百分比 (BA%)	1.0	%	0--1.0
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.09	10 <sup>9</sup> /L	0.02--0.52
嗜酸性粒细胞百分比 (EO%)	2.4	%	0.4--8.0
血小板(PLT)	207	10 <sup>9</sup> /L	125--350
血小板分布宽度(PDW)	15.9	%	15--17
平均血小板体积(MPV)	10.4	fl	6.0--14.0
血小板压积(PCT)	0.215	%	0.11--0.28
红细胞(RBC)	4.72	10 <sup>12</sup> /L	4.3--5.8
血红蛋白	143	g/L	130--175
红细胞压积(HCT)	43.1	%	40--50
红细胞平均体积(MCV)	91.3	fl	82--100
平均血红蛋白含量(MCH)	30.2	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#)	0.23	10 <sup>9</sup> /L	0.1--0.60
单核细胞百分比(MO%)	6.3	%	3--10
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	42.3	fl	35--56
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	12.4	%	10.6--16.6
大血小板比率	26.9	%	11--45
大血小板数目	56	10 <sup>9</sup> /L	30--90
未成熟粒细胞数目	0.00	10 <sup>9</sup> /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 <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：黄璐瑶 检查日期：2024-09-03 检查医生：陈建国

### 肾功三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
肌酐(CREA)	67.00	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	266.00	umol/L	200--420	
尿素测定 (Urea)	4.10	mmol/L	3.1--8.0	

**\*小结：**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2024-09-03 检查医生：陈建国

### 空腹血糖

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
葡萄糖(GLU)	5.12	mmol/L	3.89--6.1	

**\*小结：**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2024-09-03 检查医生：陈建国

### 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	1.01		1.31--3.19	↓
总胆固醇(CHOL)	4.08	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	0.98	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	1.50	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.48	mmol/L	0.77--1.55	

**\*小结：**

动脉硬化指数偏低(1.01)

操作员：刘慧芳 检查日期：2024-09-03 检查医生：陈建国



秦岭 男 34岁

体检号:451136

病床号:

### 大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

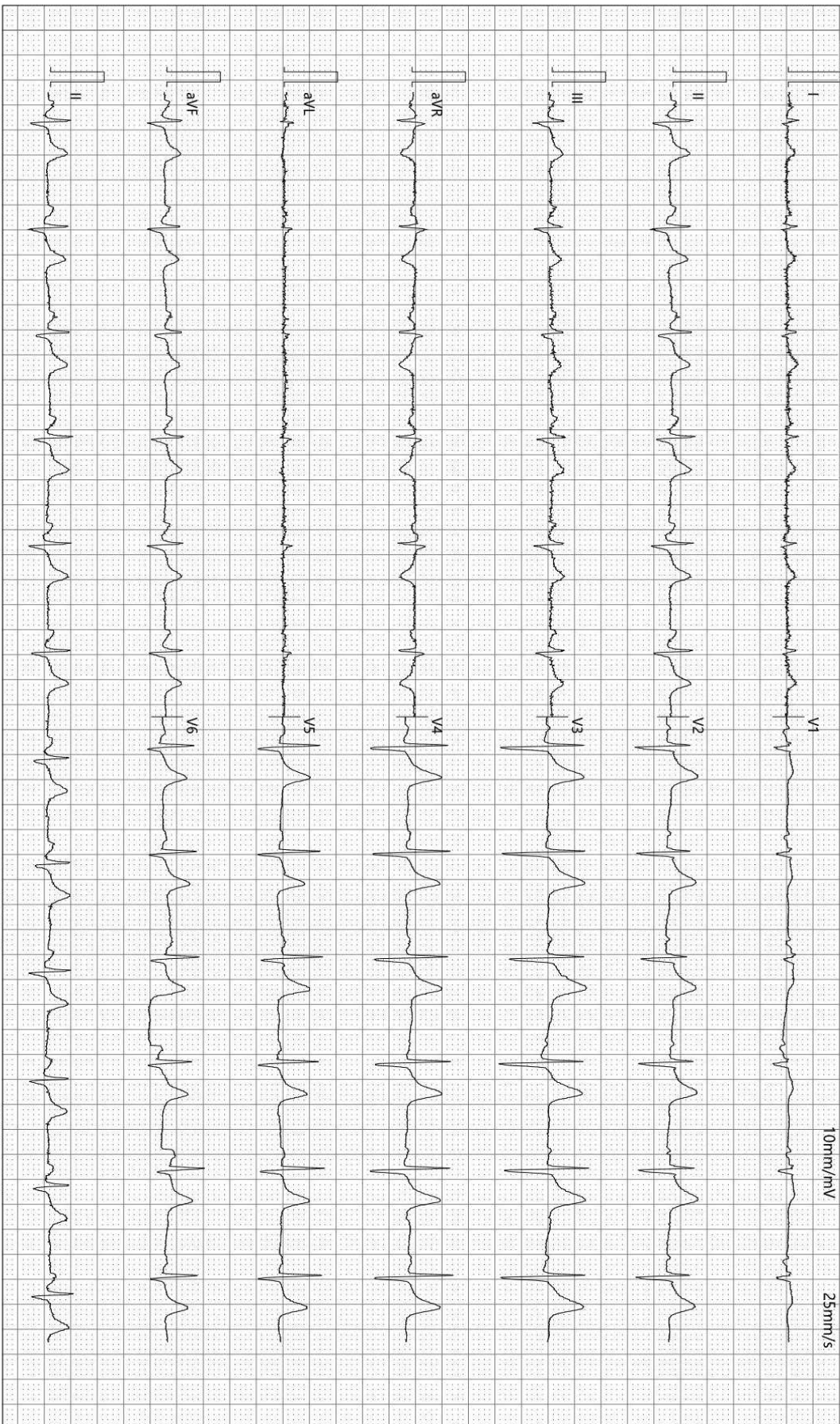
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

张之生

HR : 70bpm [60~100bpm]  
 P : 113 f ms [0~110ms]  
 PR : 149ms [120~200ms]  
 QRS : 94ms [60~100ms]  
 QT/QTc : 373/404ms [320~440/0~450ms]  
 P/QRS/T : 64/38/65deg [0~75/-30~90/0~75deg]  
 RV5/SV1 : 0.777/0.192mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2024-09-03 08:54:22

诊断时间:2024-09-03 09:06:32

SEMIP V1 90

仅供临床参考

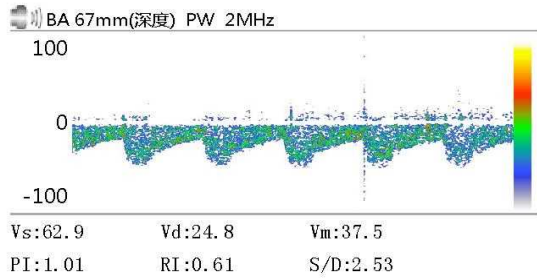
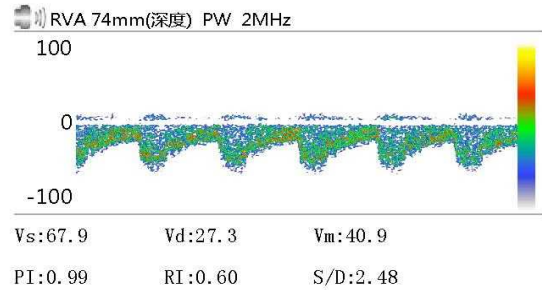
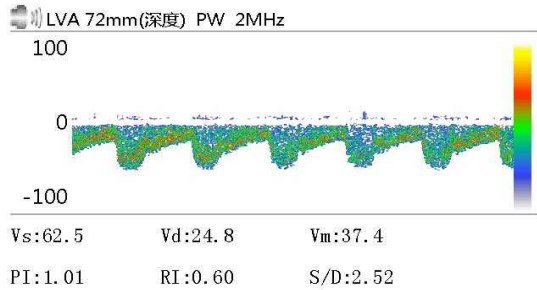
Text



# 大同瑞慈健康体检

## 颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

姓名: 秦岭      性别: 男      年龄: 34 岁      检查号: 2309221032  
 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: 2024-09-03

本报告单仅提供临床参考

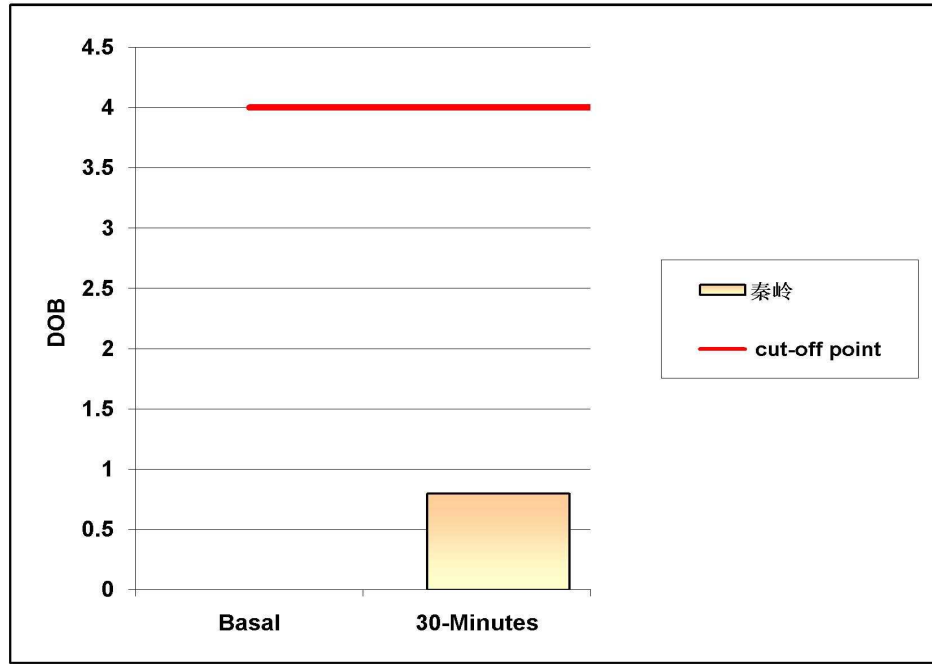
# 大同瑞慈健康体检

## <sup>13</sup>C呼气试验检验报告

患者姓名	秦岭	年龄	34	性别	男
患者 ID	2309221032	日期	2024/9/3	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	0.8



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= 0.8 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: 2309221032

姓名: 秦岭

出生年月日: 1990/6/21

年龄: 34

性别: 男

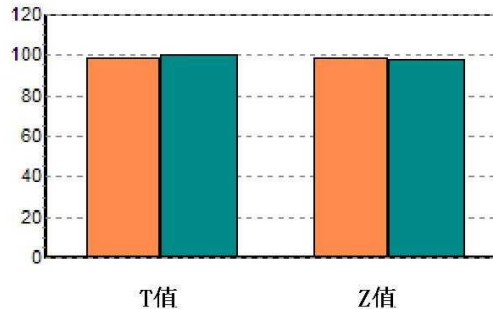
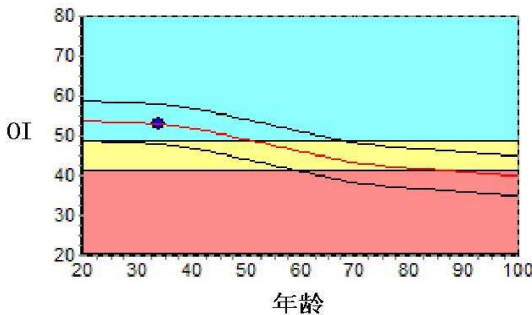
测定部位(右/左): 右

### 测定结果

测定日期: 2024/9/3 8:34:37

测试编号: 1/1

受测者 平均值



数据库: Asia

OI: 53.1

SOS: 1374.7 m/s

T值: -0.16

Z值: 0.05

成人比: 98.5 %

同龄比: 100.4 %

OPR: N/A %

, BUA: 34.8

### 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

## 双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2309221032

影像号: CT20240903023

姓名: 秦岭

年龄: 34 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 451136

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。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, 冠状动脉走行区钙化, 纵隔内未见肿大淋巴结。胸膜未见异常。

影像诊断:

胸部未见明显异常

冠状动脉硬化性改变, 进一步检查

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2024-09-04

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2024-09-04

## MRI 诊断图文报告

流水号: 2309221032

影像号: MR20240903007

姓名: 秦岭

年龄: 34 岁

性别: 男

检查设备: 西门子 1.5T 磁共振

体检号: 451136

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:

腰椎椎体序列正常, 生理曲度存在。诸椎体边缘变尖。腰 3 椎体见一直径约 0.5cm 长 T1 长 T2 信号, T2 抑脂像高信号。腰 2 椎体边缘见条片状短 T1 长 T2 信号, T2 抑脂像呈等信号。腰 1-骶 1 椎间盘脱水变性, 于 T2WI 像信号减低, 腰 1-2、2-3、3-4、4-5、腰 5-骶 1 椎间盘膨出伴向后突出, 双侧椎间孔狭窄, 硬膜囊及双侧神经根受压。脊髓圆锥位置、形态、信号无异常。诸腰椎见多发斑片状短 T1 长 T2 信号, T2 抑脂像等信号。

### 影像诊断:

- 1、腰 1-2、2-3、3-4、4-5、腰 5-骶 1 椎间盘膨出伴突出 (中央型)
- 2、腰 2 椎体终板炎 II 型
- 3、腰 3 椎体血管瘤
- 4、腰椎椎体骨质增生, 腰椎骨质疏松

报告医师: 陈江莲

检查日期: 2024-09-03

审核医师: 陈江莲

报告日期: 2024-09-03

## 超声诊断图文报告

流水号: 2309221032

影像号: 1661057

姓名: 秦岭

年龄: 34 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 451136

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, 于双侧叶均探及低回声结节, 右侧大小约 0.6\*0.5cm, 左侧大小约 0.7\*0.6cm, 均边界清, 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:

甲状腺双侧叶结节 TI-RADS 3 级 建议复查

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-09-03

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-09-03

## 超声诊断图文报告

流水号: 2309221032

影像号: 1661061

姓名: 秦岭

年龄: 34 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 451136

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探及混合回声斑, 大小约 7.5\*2.2mm, 右侧颈总动脉膨大处后壁探及低回声斑, 大小约 7.3\*2.3mm, 左侧颈总动脉膨大处后壁探及混合回声斑, 大小约 7.4\*4.1mm, 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。

	内径 mm	流速 cm/s	RI
左侧椎动脉	3.5	45.5	0.52
右侧椎动脉	3.6	32.7	0.49

### 影像诊断:

右锁骨下动脉起始处、双侧颈总动脉斑块形成

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-09-03

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-09-03

## 超声诊断图文报告

流水号: 2309221032

影像号: 1661066

姓名: 秦岭

年龄: 34 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 451136

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, 于左肾探及囊性结构, 大小约 3.8\*3.3cm, 边界清, 集合系统未见分离, 双侧输尿管未见扩张。

膀胱充盈欠佳。

前列腺形态正常, 大小约 3.7\*3.0\*2.8cm, 实质回声均匀。

影像诊断:

1. 左肾囊肿

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-09-03

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-09-03



大同市医学影像研究中心

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