



2309250004

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	452713	工号	452713
姓名	柴秀珍		
性别	女	年龄	48岁
单位	个人套餐		
部门	个人套餐		
联系电话	18294958888		
体检日期	2024-10-10		

尊敬的柴秀珍女士您好！

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 2024-10-10 （体检编号：452713）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

- 【血常规（五分类）】 嗜碱性粒细胞百分比(BA%)偏高(1.2%) 血红蛋白偏高(155 g/L) 红细胞压积(HCT)偏高(46.7%)
- 【肾功三项】 尿酸(UA)偏高(361.00 umol/L)
- 【血脂四项】 总胆固醇(CHOL)偏高(6.19 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(1.95 mmol/L)
- 【肝功能三项】 丙氨酸氨基转移酶(ALT)偏高(85.00 U/L) 门冬氨酸氨基转移酶(AST)偏高(50.00 U/L)
- 【尿液分析+尿沉渣】 鳞状上皮细胞偏高(16 /HP)
- 【血流变】 红细胞压积偏高(0.46 L/L)
- 【妇科内诊】 子宫切除术后
- 【乳腺彩超】 1. 右侧乳腺结节 BI-RADS 3级 2. 左侧乳腺囊性结节 BI-RADS 2级
- 【全腹彩超】 1. 肝内高回声结节 考虑血管瘤 2. 右肾高回声结节 考虑错构瘤 3. 左侧附件区囊性结构 建议复查

医生建议

【红细胞压积(HCT)偏高】：

- 供内科结合临床参考。
- 如果明显升高，复查血常规。

【血红蛋白偏高】：

- 由于各种原因引起血液中的红细胞和血红蛋白绝对值增多，多见于机体循环及组织缺氧，血液中促红细胞生成素水平升高，骨髓加速释放细胞有关。
- 某些原因使血浆中的水分丢失，血液浓缩，使红细胞和血红蛋白相对增多，如连续剧烈呕吐，大面积烧伤，大量出汗等。
- 如轻度升高，不需要治疗。如明显升高，建议到血液科咨询。

【嗜碱性粒细胞百分比(BA%)偏高】：

- 供内科结合临床参考。

【尿酸(UA)偏高】：

- 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)。
- 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。肾脏在排泄尿酸过程中，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。
- 常见于肾脏疾病（如急性慢性肾炎、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。
- 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。

【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，胆固醇任不能达标的，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。

【甘油三酯(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。

【丙氨酸氨基转移酶(ALT)偏高】：

- (1)丙氨酸氨基转移酶主要存在于肝细胞内，还分布在心肌、骨骼肌、肾脏等部位。肝脏轻度损伤就可能引起肝细胞膜破坏，导致丙氨酸转氨酶释放入血，是肝细胞损害的敏感指标，其增高的程度与肝细胞被破坏的程度成正比。
- (2)丙氨酸氨基转移酶具有临床意义的升高一般要大于正常值的2-3倍。如果是生理性的升高多是由于剧烈运动、熬夜、饮酒、感冒、过量食用油腻食物后，致使丙氨酸氨基转移酶轻度升高。
- (3)丙氨酸氨基转移酶病理性升高多由于病毒性肝炎、肝硬化、酒精肝、药物性肝病、脂肪肝、胆囊炎等疾病造成，除了肝胆疾病外，心脏疾病、骨骼疾病等，也可使丙氨酸氨基转移酶升高。
- (4)发现了丙氨酸氨基转移酶升高，排除生理性的原因外，如果超过正常值的两倍，则需要明确升高的原因。首先完善彩超、各型肝炎病毒等检查，如果经复查仍偏高者，应前往消化内科咨询，结合临床治疗。
- (5)平时生活中应清淡饮食、戒烟限酒、避免劳累，多食新鲜果蔬，尤其是富含V-C的水果蔬菜。

【门冬氨酸氨基转移酶(AST)偏高】：

- (1)门冬氨酸氨基转移酶(AST)，通常存在于人体的心肌细胞和肝细胞线粒体中，心肌细胞中含量最高，它也是心肌酶谱的重要组成部分之一。
- (2)一般情况下，门冬氨酸氨基转移酶大于正常值上限2-3倍才具有意义，生理性的升高多见于劳累、熬夜、饮酒、剧烈运动等情况。
- (3)当心肌细胞或者肝细胞受损的时候，血液中的门冬氨酸氨基转移酶就会明显升高，最常见的原因是心肌梗塞。在心肌梗塞早期6-12小时之内就会明显升高，且通常增高的程度与梗塞病灶大小成正比。

- (4)在急慢性肝炎、肝外伤、酒精性肝损伤、脂肪肝的患者中，门冬氨酸氨基转氨酶也会异常的升高；此外，心肌炎、肾炎、肺炎等疾患，门冬氨酸氨基转氨酶也会轻度升高。
- (5)病理情况下的门冬氨酸氨基转氨酶异常升高，多见于体内的重要细胞损伤，应该积极的去医院消化内科完善相关检查，结合临床诊治。
- (6)平时生活中，避免过度劳累、不熬夜、戒烟酒、适度的运动、进食高蛋白低脂饮食、多吃新鲜的果蔬。

【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。

【红细胞压积偏高】：

- (1)供内科结合临床参考。

【子宫切除术后】：

- (1)建议妇科定期复查。

【右侧乳腺结节】：

- (1)乳腺结节是乳腺组织导管和乳小叶在结构上的退行性变及进行性结缔组织的生长，主要以乳房周围性疼痛为特征，或在情绪变化、劳累、天气变化时加重，每月月经前疼痛加剧，行经后疼痛减退或消失。其主要原因是由于内分泌失调。
- (2)建议少吃刺激性食物或进行药物治疗干预，必要时外科诊治。

【左侧乳腺囊性结节】：

- (1)乳腺结节是乳腺组织导管和乳小叶在结构上的退行性变及进行性结缔组织的生长，主要以乳房周围性疼痛为特征，或在情绪变化、劳累、天气变化时加重，每月月经前疼痛加剧，行经后疼痛减退或消失。其主要原因是由于内分泌失调。
- (2)建议少吃刺激性食物或进行药物治疗干预，必要时外科诊治。

【错构瘤】：

- (1)肾错构瘤又称为肾血管平滑肌脂肪瘤。是由异常增加的血管平滑肌及脂肪组织按照不同的比例构成的，是一种良性肿瘤。如果肾错构瘤较小，临床症状又不明显，可不处理，定期复查即可。如果肾错构瘤体积较大，或出现明显症状时，建议泌尿科结合临床诊治。

【肝内高回声结节】：

- (1)建议肝胆外科诊断治疗。

【左侧附件区囊性结构】：

- (1)建议妇科进一步复查。

【右肾高回声结节】：

- (1)建议往泌尿外科进一步复查。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2024-10-14

主检医生：

分科结果

妇科内诊

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
外阴	正常	尿道口	正常
阴道	通畅	子宫	缺如
附件	正常	宫颈	(-)
后穹窿	(-)		

***小结：**

子宫切除术后

操作员：薛荣丽

检查日期：2024-10-10

检查医生：薛荣丽

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	3.64	mpas	3.36--4.32	
全血粘度中切 100/s	3.92	mpas	3.43--4.59	
全血粘度中切 50/s	4.34	mpas	3.85--5.45	
全血还原粘度高切	4.79	mpas	3.69--8.74	
全血还原粘度低切	35.45	mpas	26.87--47.57	
血浆粘度	1.44	mpas	1.26--1.70	
血沉(ESR)	5.00	mm/h	0--20	
红细胞压积	0.46	L/L	0.35--0.45	↑
红细胞聚集指数	4.87		3.19--5.33	
红细胞变形指数	0.67		0.53--1.11	
红细胞刚性指数	3.32		2.17--6.94	
血沉方程 K 值	21.14	mm/h	0--80.48	
全血粘度 1/s	17.75	mpas	13.79--17.91	
全血高切相对指数	2.53		1.9--3.4	
全血低切相对指数	12.32		8.1--14.2	

*小结:

红细胞压积偏高(0.46 L/L)

操作员：梁可欣

检查日期:2024-10-10

检查医生:康健忠

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	3	个/ul	0--13	
上皮细胞(EC)	16	/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	16	个/ul	0--0	↑
粘液丝	0	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)	1.005		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/ul	0--6	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

***小结:**

鳞状上皮细胞偏高(16 /HP)

操作员：梁可欣 检查日期：2024-10-10 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)	158.00	U/L	120--250	

肌酸激酶(CK)	50.00	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(Tnl)	2.50	pg/ml	0--46.47	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-10-10 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)	4.17	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.87	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	44.9	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	1.96	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	46.9	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.05	10 ⁹ /L	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	1.2	%	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%)	2.4	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	254	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)	9.3	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.237	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.96	10 ¹² /L	3.8--5.1	
血红蛋白	155	g/L	115--150	↑
红细胞压积(HCT)	46.7	%	35--45	↑
红细胞平均体积(MCV)	94.3	fl	82--100	

平均血红蛋白含量(MCH)	31.2	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#)	0.19	10 ⁹ /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	4.6	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	45.6	fl	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	13.0	%	10.6--16.6	
大血小板比率	21.0	%	11--45	
大血小板数目	53	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	0.1	%	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:**

嗜碱性粒细胞百分比(BA%)偏高(1.2 %) 血红蛋白偏高(155 g/L) 红细胞压积(HCT)偏高(46.7 %)

操作员：乔叶 检查日期:2024-10-10 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)	54.20	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	361.00	umol/L	140--340	↑
尿素测定 (Urea)	4.01	mmol/L	2.6--7.5	

***小结:**

尿酸(UA)偏高(361.00 umol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-10-10 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)	4.79	mmol/L	3.89--6.1	
----------	------	--------	-----------	--

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-10-10 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	2.78		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	6.19	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	1.95	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白(LDL)	3.50	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.26	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

总胆固醇(CHOL)偏高(6.19 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(1.95 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-10-10 检查医生:陈建国

肝功能三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
γ-谷氨酰转肽酶(GGT)	40.0	U/L	7--45	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	85.00	U/L	7--40	↑
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	50.00	U/L	13--35	↑
谷草比谷丙	0.59		0.4--2.5	

***小结:**

丙氨酸氨基转移酶(ALT)偏高(85.00 U/L) 门冬氨酸氨基转移酶(AST)偏高(50.00 U/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-10-10 检查医生:陈建国

大同现代医学检验实验室

液基薄层细胞学图文报告

ID: 2024107429

病理号: 099699

姓名: 柴秀珍

性别: 女

年龄: 48岁

送检科室:

电话号码: 18294958888

床号:

病历号:

体检号: 2309250004

送检医院: 大同瑞慈康复体检

送检日期: 2024-10-10

末次月经:

送检医生:

采样日期:

报告日期: 2024-10-10

标本满意度: 满意

细胞量: >45%

红细胞:

经期样本:

颈管细胞:

化生细胞:

鳞状细胞:

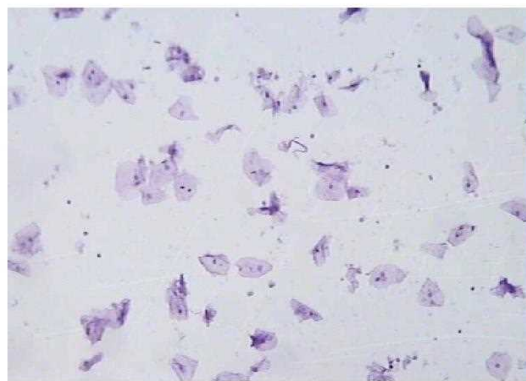
宫颈柱状细胞:

未见上皮内病变/恶性细胞:

正常范围内:

良性反应性改变:

- 炎症:
 - 轻度:
 - 中度:
 - 重度:
- 放疗:
- 妊娠:
- 萎缩性:
- 宫内避孕器:
- 其他:



病原体: 滴虫感染: 念珠菌感染: 细菌感染:

提示 HPV 感染: 疱疹病毒感染:

鳞状上皮细胞分析:

非典型鳞状细胞:

- 倾向上皮内瘤变:
- 倾向良性反应性改变:
- 不能明确意义(ASC-US):
- 不排除高度病变(ASC-H):

上皮内低度病变: 鳞癌:

上皮内高度病变:

- CIN2:
- CIN3:

腺上皮细胞分析:

非典型腺细胞:

- 宫内膜:
- 来源不明:

非典型腺细胞(宫颈管):

- 倾向原位腺癌:
- 不能明确意义:
- 倾向良性反应性改变:

腺癌:

- 宫颈管:
- 宫内膜:
- 其它:

炎细胞:

- 轻度:
- 中度:
- 重度:

可疑腺癌:

诊断意见: 未见上皮内病变或恶性细胞 (NILM)。

建议:

报告医师: 张荣生

地址: 大同市魏都大道 79 号, 本报告医师签字后有效
咨询: 0352-2830587 4006-122-995

妇科细胞学是筛查项目, 出于技术原因, 可能会有假阴性结果, 本检测仅对来样负责, 如果对结果有疑义, 请在收到报告 7 天内与我们联系。

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

柴秀珍 女 48岁

体检号:452713

病床号:

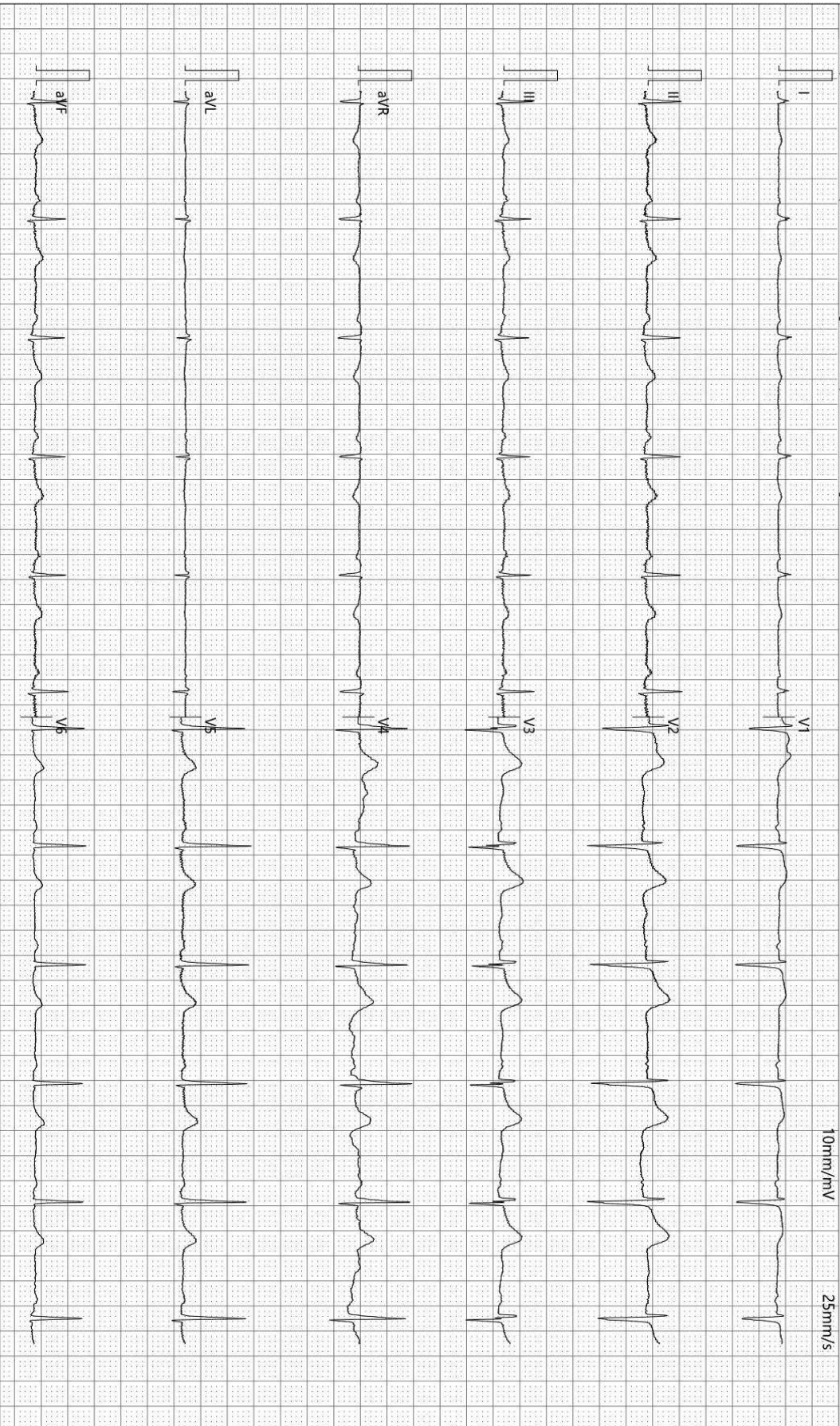
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

董建刚

HR : 63bpm [60 ~ 100bpm]
 P : 114↑ ms [0 ~ 110ms]
 PR : 176ms [120 ~ 200ms]
 QRS : 83ms [60 ~ 100ms]
 QT/QTc : 418/431ms [320 ~ 440/0 ~ 460ms]
 P/QRS/T : 67/66/68deg. [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
 RV5/SV1 : 1.222/0.764mV [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2024-10-10 09:52:30

诊断时间:2024-10-10 10:06:46

SEMIP V1.90

仅供临床参考

Text

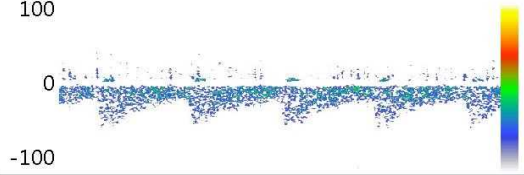


大同瑞慈健康体检

颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

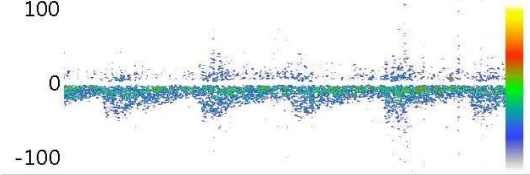
姓名: 柴秀珍 性别: 女 年龄: 48 岁 检查号: 2309250004
 申请科室: 体检科 申请医师: 李菊蓉 检查类型: 颅内血管 床号:

LVA 72mm(深度) PW 2MHz



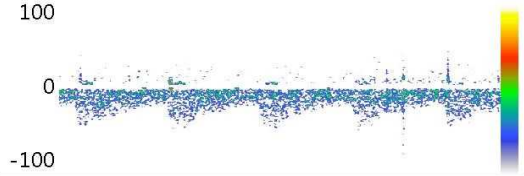
Vs:56.7 Vd:22.4 Vm:33.8
 PI:1.02 RI:0.61 S/D:2.54

BA 75mm(深度) PW 2MHz



Vs:56.7 Vd:20.7 Vm:32.7
 PI:1.10 RI:0.64 S/D:2.74

RVA 73mm(深度) PW 2MHz



Vs:54.7 Vd:24.0 Vm:34.2
 PI:0.90 RI:0.56 S/D:2.28

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。

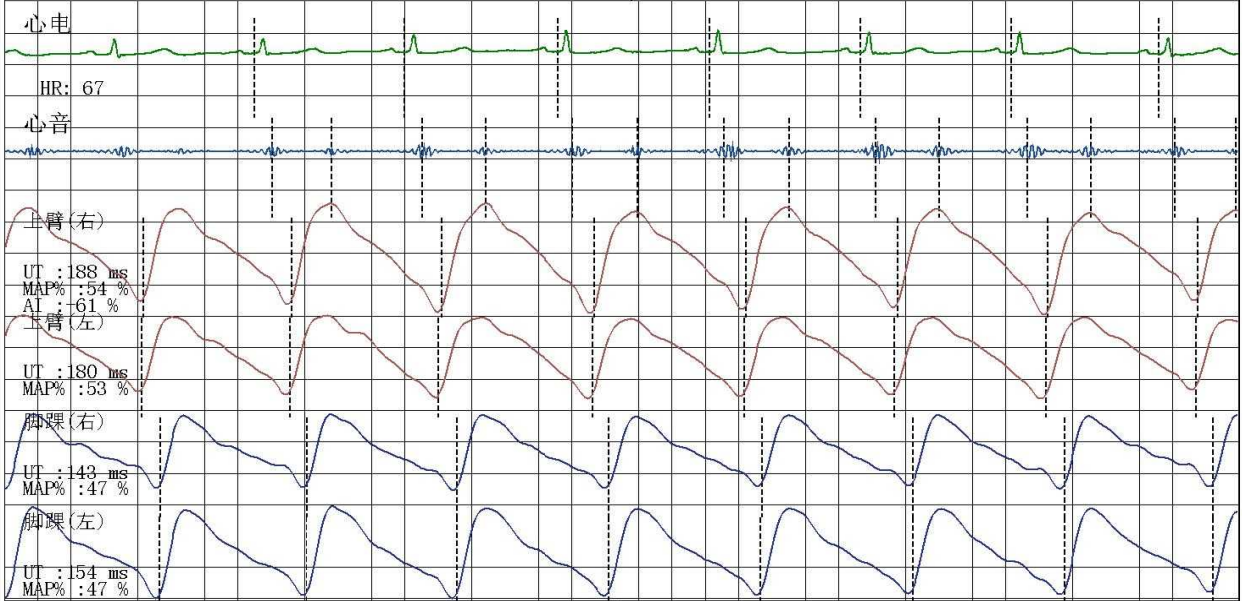
李菊蓉

检查日期: 2024-10-10

本报告单仅提供临床参考

大同瑞慈健康体检 动脉阻塞与僵硬度检测报告单

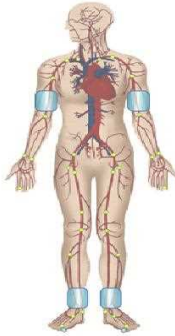
病历号：2309250004 检查号：2168
姓名：柴秀珍 性别：女 年龄：48岁
身高：156.0 cm 体重：55.0 kg BMI：22.6



四肢动脉血压值(mmHg)

上臂(右)

SBP: 110
MBP: 84
DBP: 69
PP: 41



上臂(左)

SBP: 108
MBP: 85
DBP: 70
PP: 38

脚踝(右)

SBP: 136
MBP: 93
DBP: 65
PP: 71

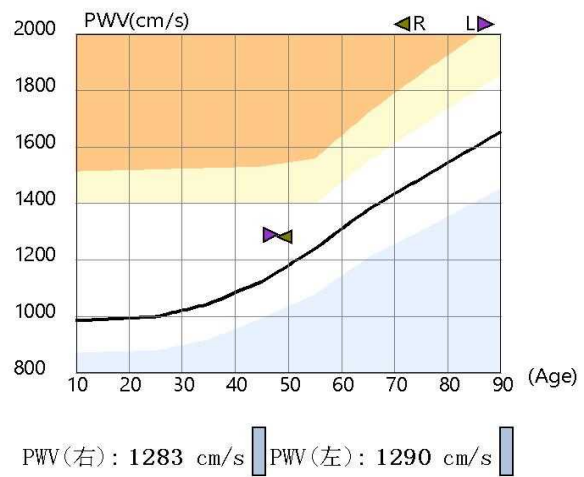
脚踝(左)

SBP: 130
MBP: 87
DBP: 57
PP: 73

动脉阻塞值

ABI(R): 1.24 ABI(L): 1.18
BAI(R): 0.81 BAI(L): 0.79

动脉硬化分析(PWV)图



检查所见

双侧上肢血压正常；双侧上肢血压无明显差异；双侧上肢脉压正常；双侧下肢血压无明显差异；双侧下肢脉压增大；
双侧下肢静态ABI在正常范围；
双侧baPWV正常范围；
四肢动脉脉搏波形未见异常。

诊断所见

外周动脉检测未见异常。

操作者：邢秀彬

医师签名：李桂珍

检查日期：2024-10-10

地址：大同市平城区魏都大道79号

高血压判断依据《中国高血压防治指南》(第三版)
ABI判断依据《2011版美国心脏协会/美国心脏病学学会周围动脉疾病指南》
电话：

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2309250004

超声号: 1707112

姓名: 柴秀珍

年龄: 48 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 452713

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	3.2	47.8	0.55
右侧椎动脉	3.6	43.3	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: 2024-10-10

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-10-10



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: 2309250004

超声号: 1707117

姓名: 柴秀珍

年龄: 48岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 452713

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 0.9cm, 于右乳 10 点方向距乳头约 2.5cm 处探及低回声结节, 大小约 0.4*0.3cm, 边界清, 于左乳 10 点方向距乳头约 3cm 处探及囊性结节, 大小约 0.5*0.4cm, 边界清, 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:

1. 右侧乳腺结节 BI-RADS 3 级
2. 左侧乳腺囊性结节 BI-RADS 2 级

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-10-10

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-10-10



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: 2309250004

超声号: 1707122

姓名: 柴秀珍

年龄: 48岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 452713

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,其内探及高回声结节,大小约4.8*4.5cm,边界清,余实质回声均匀,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,于右肾下极探及高回声结节,大小约1.2*0.8cm,边界清,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。

子宫切除术后,于左侧附件区探及囊性结构,大小约2.5*2.1cm,边界清,右侧附件区未见异常。

影像诊断:

1. 肝内高回声结节 考虑血管瘤
2. 右肾高回声结节 考虑错构瘤
3. 左侧附件区囊性结构 建议复查

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-10-10

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-10-10



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

姓名: 柴秀珍

年龄: 48 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 452713

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: CT 检查

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, 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

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2024-10-12

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2024-10-12