



2309251058

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	452734	工号	19
姓名	侯宪英		
性别	女	年龄	61岁
单位	山西省农业广播电视学校大		
部门	山西省农业广播电视学校大同市		
联系电话	13835288996		
体检日期	2024-12-07		

尊敬的侯宪英女士您好！

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 2024-12-07 （体检编号：452734）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）】 血小板压积(PCT)偏高(0.307%) 大血小板数目偏高( $104 \times 10^9/L$ )
- 【生殖道微生态】 G-杆菌+
- 【尿液分析+尿沉渣】 隐血(ERY)3+ 鳞状上皮细胞偏高(1/HP) 粘液丝偏高(3/HP) 尿蛋白质(PRO)2+
- 【肺部双源CT】 右肺下叶纤维钙化灶
- 【心电图】 1.窦性心律 2.ST-T改变(I, aVL, V5-V6)
- 【甲状腺彩超】 1.甲状腺弥漫性病变 考虑桥本 建议甲功 2.甲状腺双侧叶结节 TI-RADS III级
- 【颈部血管彩超】 左侧颈总动脉内中膜不规则增厚
- 【全腹彩超】 1.左肾囊肿 2.子宫切除术后 盆腔未见明显异常回声
- 【妇科内诊】 子宫切除术

### 医生建议

#### 【大血小板数目偏高】：

- 供内科结合临床参考。

#### 【血小板压积(PCT)偏高】：

(1)血小板压积是指外周血中血小板的容积占血液容积的百分比。血小板压积偏高，如果在血小板数目正常的情况下，可不做考虑。如果血小板数目明显增高，建议往血液科进一步复查，以明确诊断。

#### 【G-杆菌+】：

- 阴道微生物学检查是用于提示除阴道的正常菌群之外，可致病的菌群类别判断，用于临床治疗指导。

#### 【尿蛋白质(PRO)2+】：

- 建议定期复查。

#### 【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】：

- 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。
- 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。
- 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。
- 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。

#### 【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血尿。

(4)建议往泌尿外科进一步复查，以明确诊断。

**【右肺下叶纤维钙化灶】：**

(1)建议呼吸科诊断治疗

**【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。

**【甲状腺弥漫性病变】：**

(1)甲状腺弥漫性病变是甲状腺的一种病症，临床上常见的病种，多为结节性甲状腺肿、甲状腺癌、桥本甲状腺炎、甲亢等。建议内分泌科结合临床诊治。

**【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。

**【左侧颈总动脉内中膜不规则增厚】：**

(1)建议心血管内科诊断治疗。

**【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。

**【子宫切除术后】：**

(1)建议妇科定期复查。

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2024-12-09

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	62kg
血压	136/79mmHg		

## \*小结:

未见异常

操作员：杨柳庆

检查日期：2024-12-07

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)	镜 1.0	视力(右)	镜 1.0
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：2024-12-07

检查医生：田野青

## 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	(-)	宫颈	(-)
后穹窿	(-)		

## \*小结:

子宫切除术

操作员：薛荣丽 检查日期：2024-12-07 检查医生：薛荣丽

---

## 检验报告

## 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	1	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	0	/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	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	3	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)	2+		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：

隐血(ERY) 3+ 鳞状上皮细胞偏高(1 /HP) 粘液丝偏高(3 /HP) 尿蛋白质(PRO) 2+

操作员：王小雪 检查日期：2024-12-07 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)	6.06	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.20	$10^9/L$	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	36.4	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	3.47	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	57.3	%	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%)	0.4	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(E0#)	0.05	$10^9/L$	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(E0%)	0.8	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	253	$10^9/L$	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	15.9	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	12.1	f1	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.307	%	0.11--0.28	↑
红细胞(RBC)	4.68	$10^{12}/L$	3.8--5.1	
血红蛋白	132	g/L	115--150	
红细胞压积(HCT)	41.2	%	35--45	
红细胞平均体积(MCV)	88.0	f1	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	28.1	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	320	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.31	$10^9/L$	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	5.1	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	42.1	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	12.7	%	10.6--16.6	

大血小板比率	40.9	%	11--45	
大血小板数目	104	$10^9/L$	30--90	↑
未成熟粒细胞数目	0.01	$10^9/L$	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:**

血小板压积 (PCT) 偏高(0.307 %) 大血小板数目偏高( $104 \times 10^9/L$ )

操作员：贺琰 检查日期：2024-12-07

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)	58.40	$\mu\text{mol/L}$	41--81	
尿酸 (UA)	247.00	$\mu\text{mol/L}$	140--340	
尿素测定 (Urea)	5.20	$\text{mmol/L}$	3.1--8.8	

**\*小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期：2024-12-07

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)	5.07	$\text{mmol/L}$	3.89--6.1	

**\*小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期：2024-12-07

检查医生：康建忠

**同型半胱氨酸**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
同型半胱氨酸	8.90	$\mu\text{mol/L}$	0--20	

**\*小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期：2024-12-07 检查医生：康建忠

### 生殖道微生态

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
线索细胞	-			
清洁度	II			
上皮细胞(白带)	+			
滴虫	-			
G-球菌	-			
霉菌	-			
G-杆菌	+			
G+杆菌	-			
G+球菌	-			

\*小结:

G-杆菌+

操作员：王小雪 检查日期：2024-12-08 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	1.48		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	5.04	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	1.54	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	2.25	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.52	mmol/L	0.77--1.55	

\*小结:

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期：2024-12-07 检查医生：康建忠

### 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)	16.0	U/L	7--45	
丙氨酸氨基转移酶 (ALT)	18.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶 (AST)	17.00	U/L	13--35	
谷草比谷丙	0.94		0.4--2.5	

**\*小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期:2024-12-07 检查医生:康建忠

**人乳头瘤病毒检查 (HPV)**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
HPV 高危亚型 16	阴性 (-)		阴性	
HPV 高危亚型 18	阴性 (-)		阴性	
HPV 高危亚型 31	阴性 (-)		阴性	
HPV 高危亚型 26	阴性 (-)		阴性	
HPV 高危亚型 33	阴性 (-)		阴性	
HPV 高危亚型 35	阴性 (-)		阴性	
HPV 高危亚型 39	阴性 (-)		阴性	
HPV 高危亚型 45	阴性 (-)		阴性	
HPV 高危亚型 51	阴性 (-)		阴性	
HPV 高危亚型 52	阴性 (-)		阴性	
HPV 高危亚型 53	阴性 (-)		阴性	
HPV 高危亚型 56	阴性 (-)		阴性	
HPV 高危亚型 58	阴性 (-)		阴性	
HPV 高危亚型 59	阴性 (-)		阴性	
HPV 高危亚型 66	阴性 (-)		阴性	
HPV 高危亚型 68	阴性 (-)		阴性	
HPV 高危亚型 73	阴性 (-)		阴性	
HPV 高危亚型 82	阴性 (-)		阴性	

HPV 低危亚型 6	阴性 (-)		阴性	
HPV 低危亚型 11	阴性 (-)		阴性	
HPV 低危亚型 42	阴性 (-)		阴性	
HPV 低危亚型 43	阴性 (-)		阴性	
HPV 低危亚型 81	阴性 (-)		阴性	

**\*小结:**

未见异常

操作员：赵伟 检查日期：2024-12-08 检查医生：康建忠

# 大同现代医学检验实验室

## 液基薄层细胞学图文报告

ID: 2024111141

病理号: 102615

姓名: 侯宪英

性别: 女

年龄: 61岁

送检科室:

电话号码: 13835288996

床号:

病历号:

体检号: 2309251058

送检医院: 大同瑞慈康复体检

送检日期: 2024-12-08

末次月经:

送检医生:

采样日期:

报告日期: 2024-12-08

标本满意度: 满意

细胞量: >40%

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:

- 炎性:
- 放疗:
- 妊娠:
- 萎缩性:
- 宫内避孕器:
- 其他:

- 轻度:
- 中度:
- 重度:

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

侯宛英 女 61岁

体检号:452734

病床号:

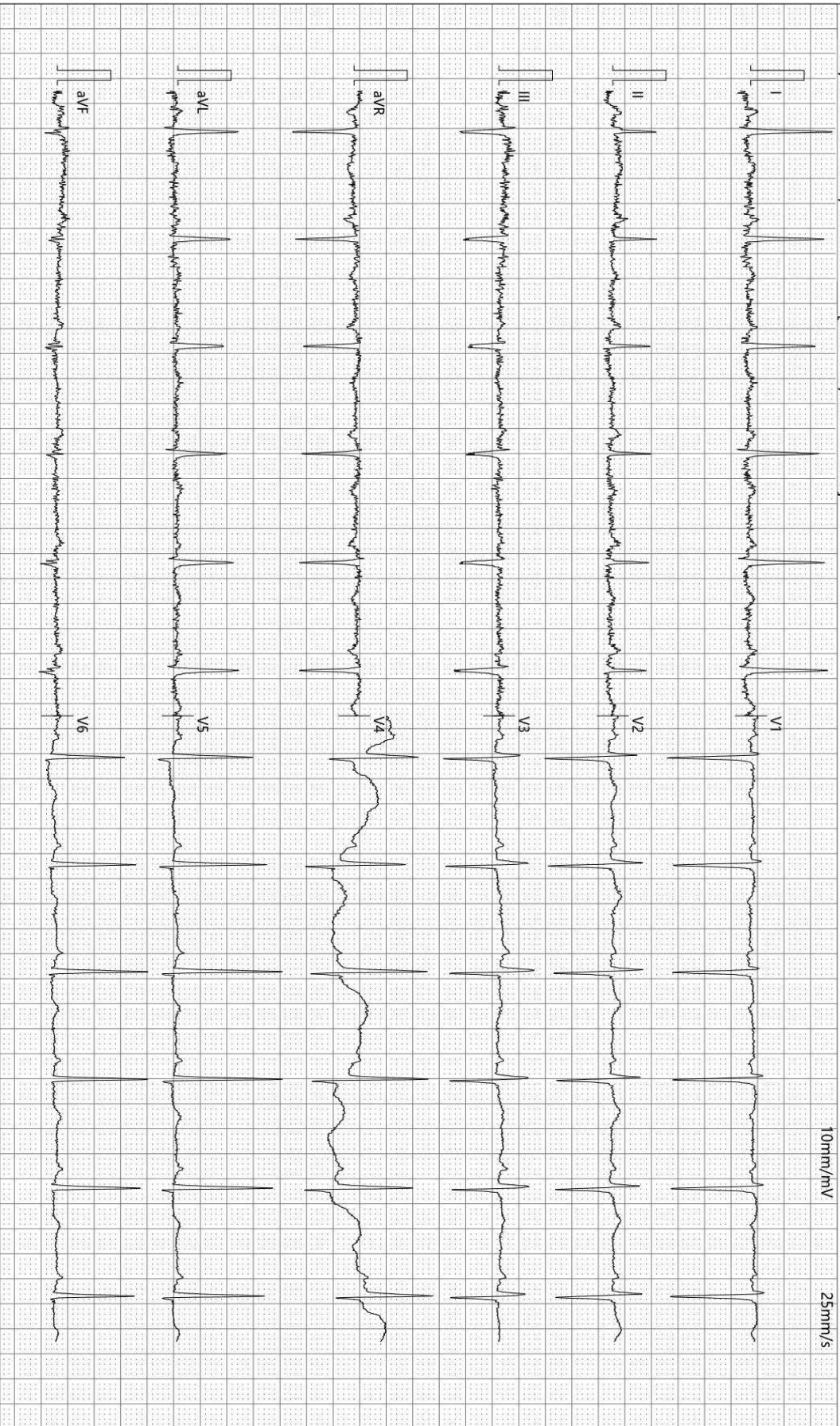
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.ST-T改变(I,aVL,V5-V6)

诊断医生:

张廷生  
陶志峰

HR : 69bpm [60 ~ 100bpm]  
P : 106ms [0 ~ 110ms]  
PR : 173ms [120 ~ 200ms]  
QRS : 81ms [60 ~ 100ms]  
QT/QTc : 416/449ms [320 ~ 440/0 ~ 460ms]  
P/QRS/T : 54/6/24deg. [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]  
RV5/SV1 : 1.745/1.510mV [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2024-12-07 07:52:29

诊断时间:2024-12-07 08:07:18

SEMIP V1.90

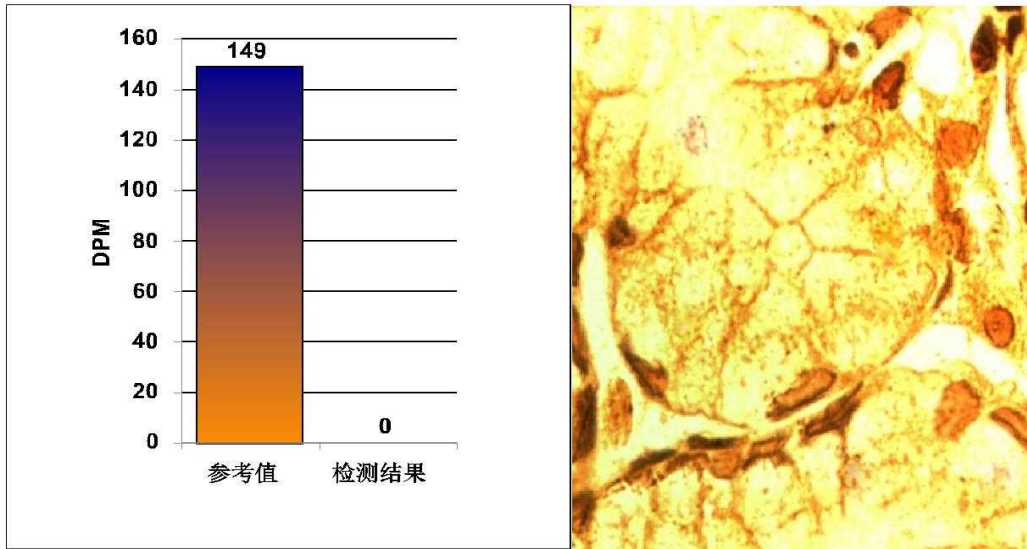
仅供临床参考

# 大同瑞慈康复医院

## <sup>14</sup>C呼气试验检验报告

姓名	侯宪英	年龄	61	性别	女
住院号		日期	2024-12-07 8:24:1	电话	
送检医生	曹居杰	样品编号	00203	编号	2309251058

### <sup>14</sup>C呼气试验



阳性参考值 (Disintegrations Per Minute(DPM)):

DPM值:	dpm > 2499	阳性++++
	1499 < dpm ≤ 2499	阳性+++
	499 < dpm ≤ 1499	阳性++
	149 < dpm ≤ 499	阳性
	dpm ≤ 99	阴性
	99 < dpm ≤ 149	不确定

**检测结果:**                      **dpm= 0**                      **阴性**

本检查结果仅供临床参考，仅针对本次检查，不作医疗证明

温馨提示:

检测医生: \_\_\_\_\_ 曹居杰

Rich 大同瑞慈康复医院  
超声诊断图文报告

流水号: 2309251058

超声号: 1766477

姓名: 侯宪英

年龄: 61 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 452734

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, 双侧叶实质内均探及数个囊实性结节, 右侧叶大者约 1.3\*0.9cm, 左侧叶大者约 0.32\*0.27cm, 均形态规则, 边界清, 余实质回声不均匀, 可见片状低回声区, 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:

1. 甲状腺弥漫性病变 考虑桥本 建议甲功
2. 甲状腺双侧叶结节 TI-RADS III 级

报告医师: 张莘芝

检查日期: 2024-12-07

审核医师: 张莘芝

报告日期: 2024-12-07



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: 2309251058

超声号: 1766479

姓名: 侯宪英

年龄: 61 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

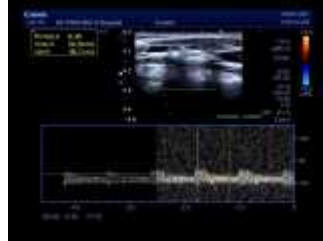
体检号: 452734

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:

左侧颈总动脉内中膜不规则增厚, 最厚约 1.2mm, 右侧颈总动脉、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:

左侧颈总动脉内中膜不规则增厚

报告医师: 张莘芝

检查日期: 2024-12-07

审核医师: 张莘芝

报告日期: 2024-12-07



注: 本报告仅供临床医生参考!

地址: 大同市魏都大道 79 号。如有疑问, 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: 2309251058

超声号: 1766483

姓名: 侯宪英

年龄: 61 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

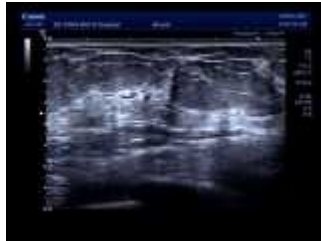
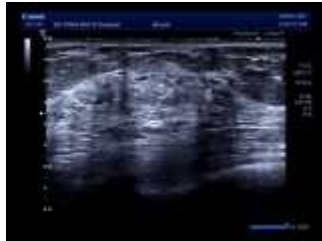
体检号: 452734

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 0.6cm, 左乳腺体厚 0.6cm, 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: 张莘芝

检查日期: 2024-12-07

审核医师: 张莘芝

报告日期: 2024-12-07



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: 2309251058

超声号: 1766481

姓名: 侯宪英

年龄: 61 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 452734

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, 左肾中上极探及大小约 1.2\*0.8cm 囊性回声, 内透声好, 双肾集合系统未见分离, 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, 盆腔未见明显异常回声。

影像诊断:

1. 左肾囊肿

2. 子宫切除术后 盆腔未见明显异常回声

报告医师: 张莘芝

检查日期: 2024-12-07

审核医师: 张莘芝

报告日期: 2024-12-07



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: 2309251058

影像号: CT20241206147

姓名: 侯宪英

年龄: 61 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 452734

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, 右肺下叶纤维钙化灶。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:

右肺下叶纤维钙化灶

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2024-12-08

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2024-12-08