



2309251060

大同五洲心血管病医院

健康体检报告

体检编号	452736	工号	21
姓名	何雪梅		
性别	女	年龄	52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	15835226632		
体检日期	2026-04-02		

尊敬的何雪梅女士您好！

首先，五洲心血管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 2026-04-02 （体检编号：452736）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。

五洲心血管健康体检倡导守护心健康，预见未来的人文理念。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，可直接与五洲健康体检客服部联系，进一步咨询。

健康体检咨询电话：0352-5332388

客户服务咨询电话：0352-5339811

五洲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

大同五洲心血管病医院
0352-5332388

主检报告

检查综述

- 1、【身高、体重、血压】 (1) 血压 111/59：本次测量基础血压偏低
- 2、【血常规（五分类）】 血小板压积(PCT)偏高(0.305%) 红细胞(RBC)偏高($5.30 \times 10^{12}/L$) 血红蛋白偏高(154 g/L) 红细胞压积(HCT)偏高(48.0%)
- 3、【血脂四项】 动脉硬化指数偏低(1.07) 总胆固醇(CHOL)偏高(5.91 mmol/L) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(2.30 mmol/L)
- 4、【尿液分析+尿沉渣】 小圆上皮细胞(SRC)偏高(1个/u1) 鳞状上皮细胞偏高(12 /HP)
- 5、【肺部双源CT】 1. 右肺下叶外基底段磨玻璃结节，建议随诊复查(半年) 2. 双肺局限性纤维化
- 6、【经颅多普勒】 椎-基底动脉血流速度减慢
- 7、【心脏彩超】 1. 升主动脉增宽 2. 主动脉瓣少量返流 3. 左室舒张功能减低
- 8、【颈部血管彩超】 1. 右锁骨下动脉、右侧颈总动脉斑块形成 2. 双侧颈总动脉内中膜局部增厚
- 9、【动脉硬化检测】 双侧下肢静态ABI未见异常； 双侧外周动脉僵硬度增高，左侧明显。

医生建议

【本次测量基础血压偏低】：

- (1) 由于生理或病理原因造成血压低于90/60mmHg，就会形成低血压，平时我们讨论的低血压大多为慢性低血压。慢性低血压据统计发病率为4%左右，老年人群中可高达10%。
- (2) 低血压一般可分为三类：一是体质性低血压，一般认为与遗传和体质瘦弱有关，多见于20—50岁的妇女和老年人，轻者可无如何症状，重者出现精神疲惫、头晕、头痛，甚至昏厥。夏季气温较高时更明显。
- (3) 二是体位性低血压，体位性低血压是患者从卧位到坐位或直立位时，或长时间站立出现血压突然下降超过20mmHg，并伴有明显症状，这些症状包括：头昏、头晕、视力模糊、乏力、恶心、认识功能障碍、心悸、颈背部疼痛。
- (4) 体位性低血压与多种疾病有关，如多系统萎缩、糖尿病、帕金森氏病、多发性硬化病、更年期障碍、血液透析、手术后遗症、麻醉、降压药、利尿药、催眠药、抗精神抑郁药等，或其他如久病卧床，体质虚弱的老年人。
- (5) 三是继发性低血压，由某些疾病或药物引起的低血压，如脊髓空洞症、风湿性心脏病、降压药、抗抑郁药和慢性营养不良症、血液透析病人。
- (6) 饮食疗法是治疗本病的有力措施之一，可逐渐提高病患者的身体素质，改善心血管功能，增加心肌收缩力，增加心排血量，提高动脉管壁紧张度，从而逐步使血压上升并稳定正常水平，消除低血压带来的种种不适症状。
- (7) 荤素兼吃，合理搭配膳食，保证摄入全面充足的营养物质，使体质从纤弱逐渐变得健壮。
- (8) 如伴有红细胞计数过低，血红蛋白不足的贫血症，宜适当多吃富含蛋白质、铁、铜、叶酸、维生素B12、维生素C等食物，诸如猪肝、蛋黄、瘦肉、牛奶、鱼虾、贝类、大豆、红糖及新鲜蔬菜、水果。有利于增加心排血量，改善大脑的供血量，提高血压和消除血压偏低引起的不良症状。
- (9) 莲子、桂圆、大枣、桑椹等果品，具有养心益血、健脾补脑之力，可常食用。
- (10) 伴有食少纳差者，宜适当食用能刺激食欲的食物和调味品，如姜、葱、醋、酱、糖、胡椒、辣椒、啤酒、葡萄酒等。
- (11) 加强锻炼，选择适合自己的运动方式。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

【红细胞压积(HCT)偏高】：

- (1)供内科结合临床参考。
- (2)如果明显升高，复查血常规。

【血红蛋白偏高】：

- (1)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。
- (2)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。
- (3)如轻度升高，不需要治疗。如明显升高，建议到血液科咨询。

【红细胞(RBC)偏高】：

- (1)红细胞异常，但仅凭一次检查结果不一定有临床意义，请您复查血常规。
- (2)如果明显升高，复查血常规。

【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。

【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。

【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。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

(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。

【小圆上皮细胞(SRC)偏高】：

(1)建议泌尿外科咨询，定期复查。

【右肺下叶外基底段磨玻璃结节】：

(1)建议呼吸内科诊断治疗。

【双肺局限性纤维化】：

(1)肺纤维化灶是一种常见的身体器官疾病，常为肺部组织感染后，机体修复的过程中，病变组织自然愈合后遗留下来的纤维化病灶，也可能是既往感染治疗不彻底，导致炎症反复发作，局部组织纤维化增生的表现。建议定期复查。

【椎-基底动脉血流速度减慢】：

(1)脑动脉血流流速减低，多见于脑供血不足、脑血管扩张、脑梗塞及动脉瘤等造成的。建议神经内科结合临床诊治。

【左室舒张功能减低】：

(1)左心室舒张功能是指心肌弹性减低，心脏泵血功能减退。其引起原因，一是随着年龄的增长，心肌组织退行性变。其二是由于冠心病、高血压等慢性心肌病变。一般来说没有原发病变及年龄偏大的人员又无症状，不需要特殊处理，建议心内科结合临床考虑。

【升主动脉增宽】：

(1)建议心血管内科结合临床考虑。

【主动脉瓣少量返流】：

(1)主动脉根部退行性变，会导致主动脉瓣关闭不全的现象，从而形成轻度返流。在很多人中，没有临床症状，只有在做心脏彩超时发现。一般不需要治疗，建议定期复查，必要时心内科结合临床考虑。

【双侧颈总动脉内中膜局部增厚】：

(1)颈动脉内中膜增厚是一个超声诊断，它属于血管性疾病（动脉硬化）的早期表现，提示长期发展下去动脉硬化会形成斑块和狭窄闭塞病变。

(2)建议改变饮食结构，适量增加运动量，减缓动脉硬化发展的速度。如果有血脂高、胆固醇高、高血压、高血糖，就要进行相应的控制和预防，通过药物的干预，避免从内中膜增厚发展成斑块，进一步形成血管狭窄和闭塞的病变。

【右锁骨下动脉、右侧颈总动脉斑块形成】：

(1)建议心血管内科诊断治疗。

【外周动脉僵硬度增高】：

(1)动脉硬化是全身性粥样硬化在肢体局部表现，是全身性动脉内膜及其中膜呈退行性、增生性改变，使血管壁变硬缩小，失去弹性，从而继发血栓形成致使远端血流量进行性减少或中断。

(2)要均衡饮食，要防止其他疾病引起的动脉粥样硬化，如糖尿病、肥胖、高血压。少吃含油脂和胆固醇多的食品，减少盐的摄入，多吃富含高密度脂蛋白的鱼类、海鲜。戒烟限酒，控制体重，保持良好的心态。通过适量的运动，可以明显改善动脉粥样硬化。必要时内科咨询及诊治。

汇总医生：

主检日期： 2026-04-03

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	173cm	体重	57kg
血压	111/59mmHg		

***小结:**

(1) 血压 111/59: 本次测量基础血压偏低

操作员: 张文静

检查日期: 2026-04-02

检查医生: 名燕凌

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	4	个/u1	0--13	
上皮细胞(EC)	13	/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)	-		阴性	
小圆上皮细胞(SRC)	1	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)	1	个/u1	0--6	
鳞状上皮细胞	12	个/u1	0--0	↑
粘液丝	0	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)	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)	2	个/u1	0--6	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

***小结:**

小圆上皮细胞(SRC)偏高(1 个/u1) 鳞状上皮细胞偏高(12 /HP)

操作员：祁佳佳 检查日期:2026-04-02

检查医生:康建忠

甲功三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
总甲状腺素(T4)	112.00	nmol/L	50--130	
促甲状腺素(TSH)	3.14	uIU/ml	0.3--4.5	
总三碘甲状腺原氨酸(T3)	1.52	nmol/L	0.75--2.10	

***小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2026-04-02

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)	6.65	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.08	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	31.3	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	4.17	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	62.7	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.01	10 ⁹ /L	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.2	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(E0#)	0.07	10 ⁹ /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(E0%)	1.0	%	0.4--8	
血小板(PLT)	326	10 ⁹ /L	125--350	

血小板分布宽度 (PDW)	10.6	%	9.0--17	
平均血小板体积 (MPV)	9.4	f1	6.0--14.0	
血小板压积 (PCT)	0.305	%	0.11--0.28	↑
红细胞 (RBC)	5.30	10 ¹² /L	3.8--5.1	↑
血红蛋白	154	g/L	115--150	↑
红细胞压积 (HCT)	48.0	%	35--45	↑
红细胞平均体积 (MCV)	90.5	f1	82--100	
平均血红蛋白含量 (MCH)	29.2	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度 (MCHC)	322	g/L	316--354	
单核细胞绝对值 (MO#)	0.32	10 ⁹ /L	0.1--0.6	
单核细胞百分比 (MO%)	4.8	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	47.0	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	14.5	%	10.6--16.6	
大血小板比率	21.7	%	11--45	
大血小板数目	71	10 ⁹ /L	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.00	10 ⁹ /L	0--0.6	
未成熟粒细胞百分比	0.0	%	0--10	
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 (0.305 %) 红细胞 (RBC) 偏高 (5.30 × 10¹²/L) 血红蛋白偏高 (154 g/L) 红细胞压积 (HCT) 偏高 (48.0 %)

操作员：祁佳佳 检查日期：2026-04-02 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)	64.50	umol/L	41--73	

大同五洲心血管病医院
0352-5332388

尿酸(UA)	301.00	umol/L	140--340	
尿素测定(Urea)	4.35	mmol/L	2.6--7.5	

***小结:**

未见异常

操作员：孙钰 检查日期：2026-04-02 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)	5.64	mmol/L	3.89--6.1	

***小结:**

未见异常

操作员：孙钰 检查日期：2026-04-02 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	umol/L	0--20	

***小结:**

未见异常

操作员：孙钰 检查日期：2026-04-02 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	1.07		1.31--3.19	↓
总胆固醇(CHOL)	5.91	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	0.94	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	2.46	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	2.30	mmol/L	0.77--1.55	↑

***小结:**

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

动脉硬化指数偏低(1.07) 总胆固醇(CHOL)偏高(5.91 mmol/L) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(2.30 mmol/L)
操作员：孙钰 检查日期：2026-04-02 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)	15.0	U/L	7--45	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	10.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	25.00	U/L	13--35	
谷草比谷丙	2.50		0.4--2.5	

***小结：**

未见异常

操作员：孙钰 检查日期：2026-04-02 检查医生：康建忠

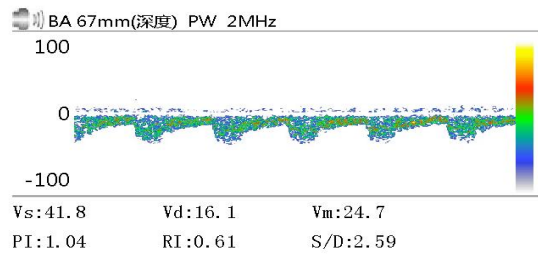
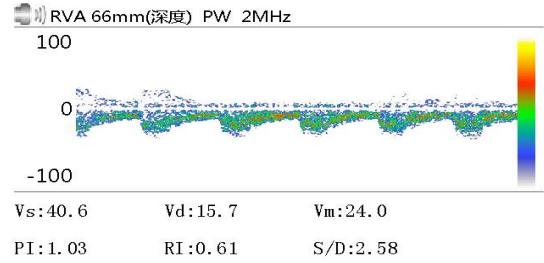
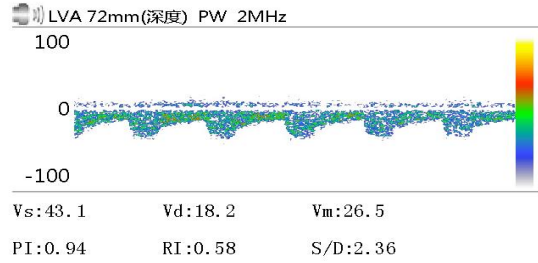
Text



大同瑞慈健康体检

颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

姓名: 何雪梅 性别: 女 年龄: 52 岁 检查号: 2309251060
 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-基底动脉血流速度减慢

李菊蓉

检查日期: 2026-04-02

本报告单仅提供临床参考

大同五洲心血管病医院

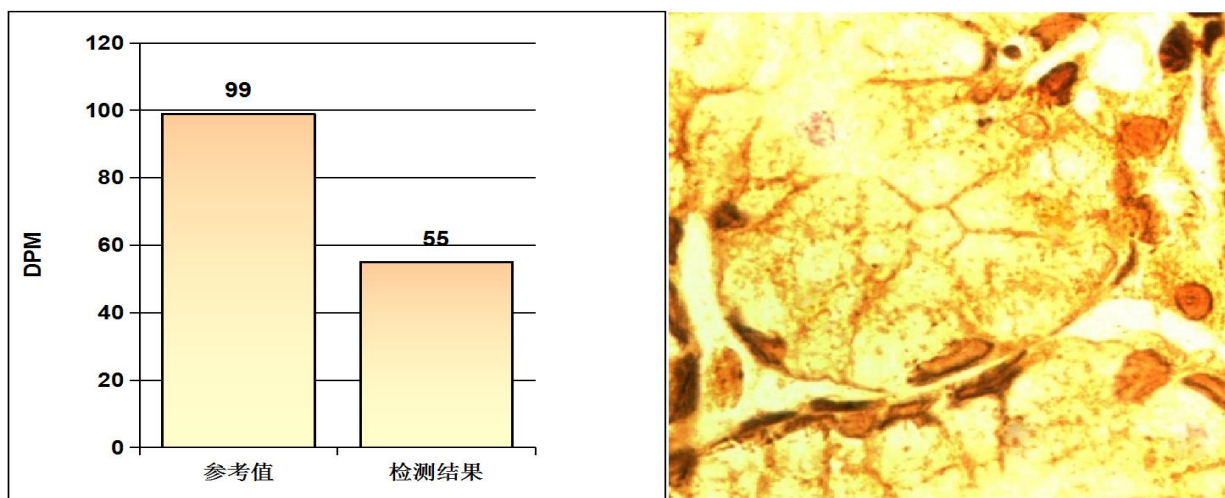
0352-5332388

大同瑞慈康复医院

¹⁴C呼气试验检验报告

姓名	何雪梅	年龄	52	性别	女
住院号	0	日期	2026/4/2 9:44:12	电话	15835226632
送检医生	曹居杰	样品编号	8868	编号	2309251060

¹⁴C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= 55** **阴性**

检测者: _____ 宋晓宁

大同瑞慈健康体检

骨密度检测报告

受检者信息

受检者ID: 452736

姓名: 何雪梅

出生年月日: 1973/7/29

年龄: 52

性别: 女

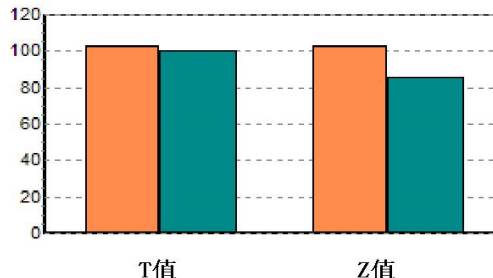
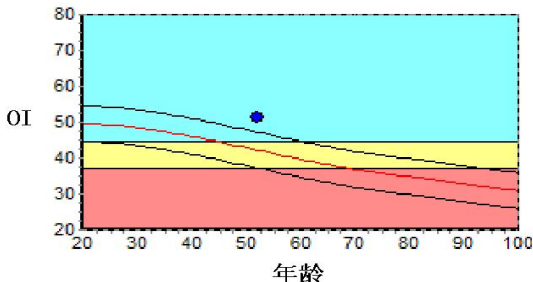
测定部位(右/左): 右

测定结果

测定日期: 2026/4/2 9:38:04

测试编号: 1/1

受测者 平均值



数据库: Asia

OI: 51.1

SOS: 1382.4 m/s, BUA: 27.0

T值: 0.29

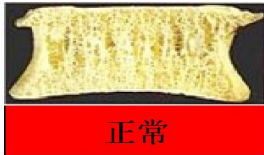
Z值: 1.77

成人比: 102.9 %

同龄比: 120.9 %

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

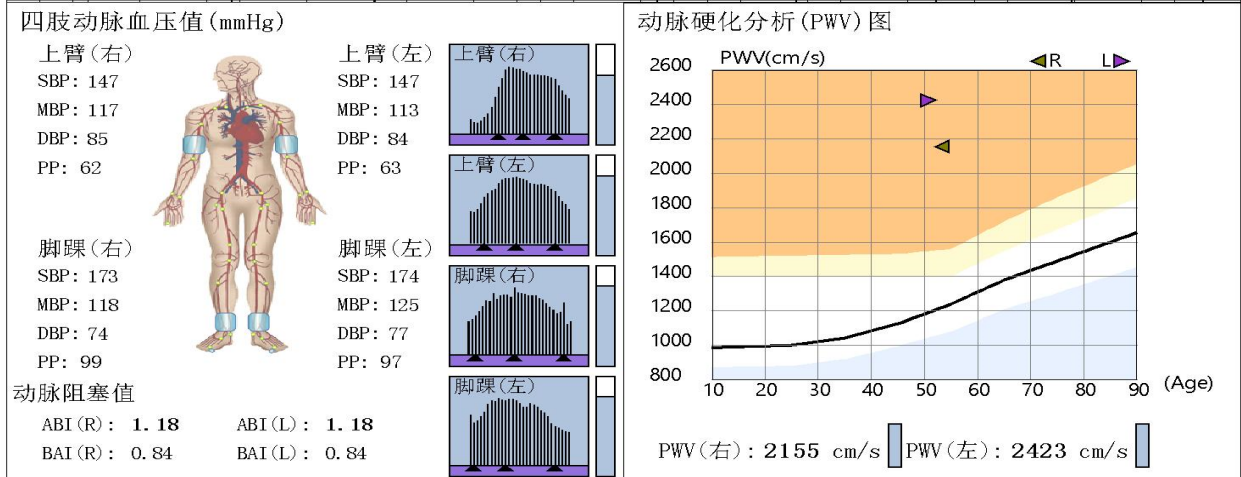
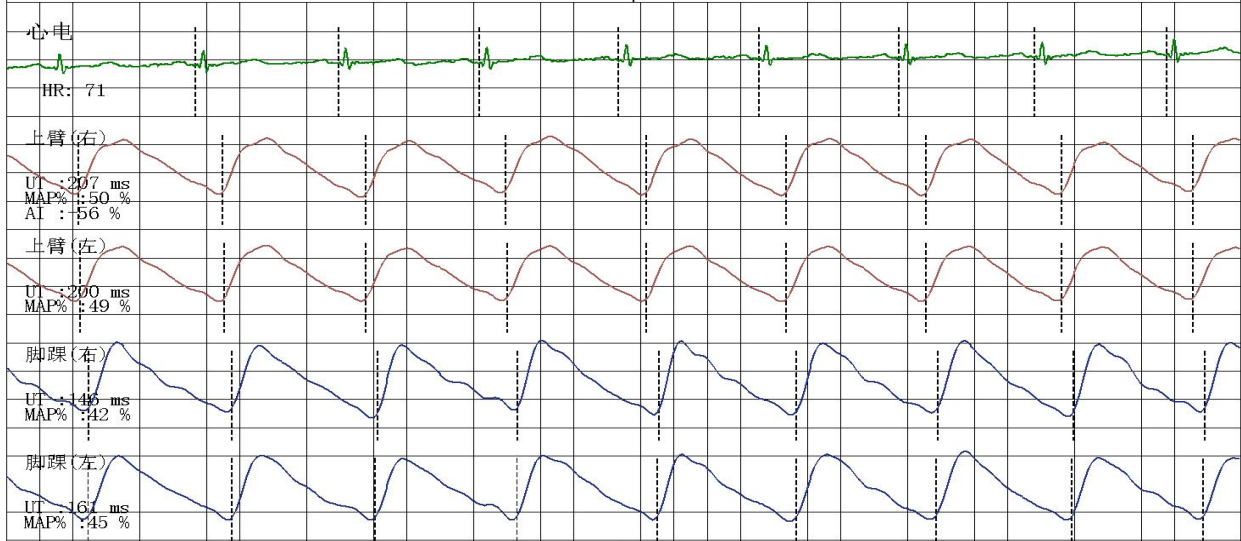
联系电话 0352-2824444

操作者 名燕凌

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

大同瑞慈健康体检 动脉阻塞与僵硬检测报告单	病历号: 2309251060 检查号: 11753 姓名: 何雪梅 性别: 女 年龄: 52岁 身高: 173.0 cm 体重: 57.0 kg BMI: 19.0
--	--



检查所见 双侧上肢血压偏高；双侧上肢血压无明显差异；双侧上肢脉压增大；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； 左侧baPWV增快；右侧baPWV增快； 四肢动脉脉搏波形未见异常。	诊断所见 双侧下肢静态ABI未见异常； 双侧外周动脉僵硬度增高，左侧明显。
--	--

操作者：邢秀彬

检查日期：2026-04-02

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/美国心脏病学会周围动脉疾病指南》
 电话：

大同五洲心血管病医院
超声诊断图文报告

流水号: 2309251060

超声号: 2144678

姓名: 何雪梅

年龄: 52 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 452736

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 36 (32±3mm)

左房内径 34 (36mm)

室间隔 10 (8-11mm)

左室内径 42 (47±4mm)

左室后壁 10 (8-11mm)

EF64% (50-80%)

右室内径 28 (36±4mm)

右房内径 33 (36±4mm)

FS35% (28-41%)

主肺动脉内径 20 (23±3mm)

升主动脉内径增宽, 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, 主动脉瓣回声正常, 舒张期瓣下可见少量返流信号, 余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:

1. 升主动脉增宽
2. 主动脉瓣少量返流
3. 左室舒张功能减低

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2026-04-02

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2026-04-02

温馨提示: 本报告仅供临床医生参考! 若有疑问, 请致电: 0352---5339668

地址: 大同市平城区迎宾街 750 号。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388



大同五洲心血管病医院

超声诊断图文报告

流水号: 2309251060

超声号: 2144442

姓名: 何雪梅

年龄: 52 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

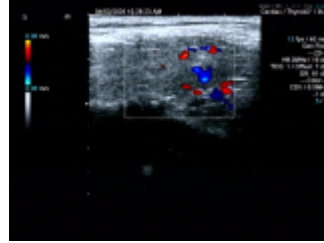
体检号: 452736

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: 2026-04-02

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2026-04-02

温馨提示: 本报告仅供临床医生参考! 若有疑问, 请致电: 0352---5339668

地址: 大同市平城区迎宾街 750 号。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

大同五洲心血管病医院
超声诊断图文报告

流水号: 2309251060

超声号: 2144444

姓名: 何雪梅

年龄: 52 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

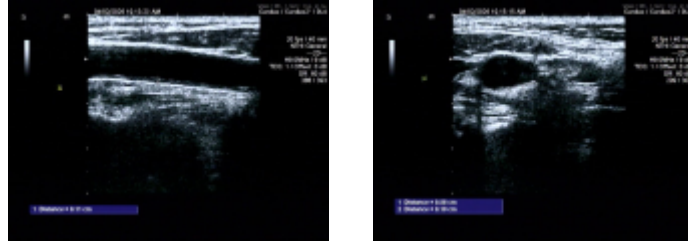
体检号: 452736

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强回声斑, 大小约 10.8*2.1mm, 左侧颈总动脉干内中膜局部增厚, 厚约 1.1mm, 右侧颈总动脉膨大处后壁内中膜局部增厚, 厚约 1.3mm, 膨大处后壁探及强回声斑, 大小约 5.8*1.0mm, 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:

1. 右锁骨下动脉、右侧颈总动脉斑块形成
2. 双侧颈总动脉内中膜局部增厚

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2026-04-02

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2026-04-02

温馨提示: 本报告仅供临床医生参考! 若有疑问, 请致电: 0352---5339668

地址: 大同市平城区迎宾街 750 号。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388



大同五洲心血管病医院

超声诊断图文报告

流水号: 2309251060

超声号: 2144446

姓名: 何雪梅

年龄: 52 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

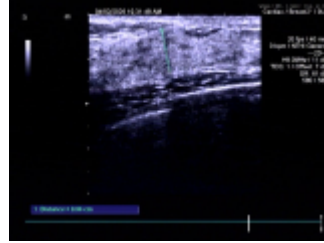
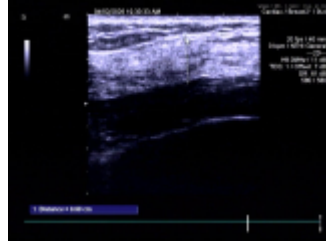
体检号: 452736

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 0.9cm, 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: 2026-04-02

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2026-04-02

温馨提示: 本报告仅供临床医生参考! 若有疑问, 请致电: 0352---5339668

地址: 大同市平城区迎宾街 750 号。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388



大同五洲心血管病医院

超声诊断图文报告

流水号: 2309251060

超声号: 2144448

姓名: 何雪梅

年龄: 52 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

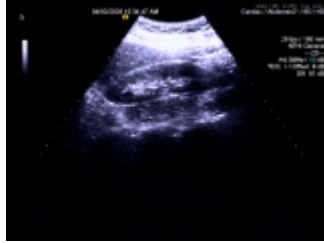
体检号: 452736

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。
膀胱未充盈。

影像诊断:

肝、胆、脾、胰、双肾未见明显异常

报告医师: 刘小霞

检查日期: 2026-04-02

审核医师: 刘小霞

报告日期: 2026-04-02

温馨提示: 本报告仅供临床医生参考! 若有疑问, 请致电: 0352---5339668

地址: 大同市平城区迎宾街 750 号。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388



双源 CT 诊断图文报告

ID号: 2309251060

影像号: CT20260402049

姓名: 何雪梅

年龄: 52岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

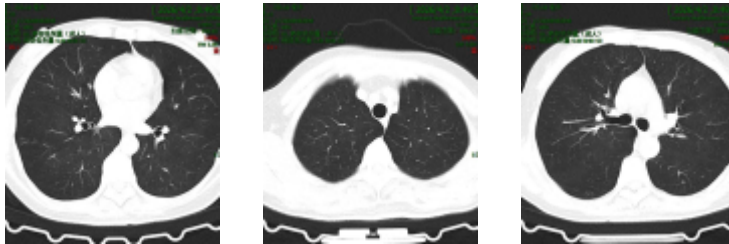
体检号: 452736

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。双右肺下叶外基底段 (IM271) 见磨玻璃结节, 大小约为 0.7cm×0.5cm, 另双肺见纤维条索影, 边缘清晰。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:

1. 右肺下叶外基底段磨玻璃结节, 建议随诊复查 (半年)
2. 双肺局限性纤维化

报告医师:

检查日期: 2026-04-03

审核医师: 蒋聪明

报告日期: 2026-04-03

温馨提示：本报告仅供临床医生参考！如有疑问，请致电：0352---5339668

地址：大同市平城区迎宾街 750 号。
