**山 西 医 科 大 学 第 一 医 院**

**视 频 脑 电 图 报 告**

检查日期：{{createTime}}

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 脑电图号：{{electricalNo}} | 科室：精神科 | electricalPicture |
| 姓名： {{patientName}} | 床号： |
| 性别：{{patientSex}} | 年龄： {{patientAge}} |
| 住院(门诊)号：{{hospitalId}} | 左/右利手： |
| 临床诊断：{{diagnosisCli}} | |
| 临床用药： | |
| **基本节律**：{{rhythmText}}  **慢 波：**{{slowWave}}  **快 波：**{{dastWave}}  **病理波：**{{pathologyWave}}  **诱发实验：**{{inducedExperimental}}  **临床发作：** {{clinicalSeizures}}  **备注：** {{noteText}} | | |
| **结果：** {{resultsText}}  **建议：**{{adviceText}}  **注：仅供参考，请结合临床。** | | |
| signatureDoctorsignatureTechnician  技师签名: 医师签名: | | |