

# 杭州御湘湖未来医院 科学体检中心

## 健 康 体 检 报 告

体检号码: 2401080252



姓名: 吴晓福 性别: 男

所属团队: 安徽安庆国寿(一支)

尊敬的贵宾：

您好！

衷心感谢您选择杭州御湘湖未来医院科学体检中心，同时也感谢您对我们工作的配合及信任。我中心以先进的检测设备、检测技术，结合资深的医疗专家团队，为每一位客户提供个性化健康方案及服务。根据您的本次检查结果，我们进行了认真分析，提出了相对合理的健康建议。真诚欢迎您定期光临杭州御湘湖未来医院科学体检中心，我们会根据您的以往的身体检查（检测）结果，结合本次体检结果进行分析，使您更全面的了解自身健康状况，我中心也会一如既往为您提供优质的健康管理服务！再次感谢您的到来！

祝您：身体健康！

杭州御湘湖未来医院科学体检中心

# 健 检 项 目 报 告

总检汇总分析

临床检查报告

实验室检查报告

功能影像检查报告

亚健康检查报告

# 科学体检中心·体检报告

体检号码	2401080252	姓名	吴晓福	性别	男	年龄	59
证件号码	342822196409010933			登记日期	2024-01-09		
健康档案	2401080252	单位	新国寿安徽分公司			健康体检	



## 主要健康问题

### 1. 糖尿病，持续治疗

内科既往史：糖尿病，持续治疗

血糖:11.73(mmol/L) (3.90-6.10) ;

糖化血红蛋白:6.9(%) (4.0-6.0) ;

您有糖尿病病史，此次体检空腹血糖增高，糖化血红蛋白是血红蛋白在高血糖的作用下发生缓慢连续的非酶促糖化反应产物，可反映过去6-10周内的平均血糖水平。建议糖尿病专科复诊，医生指导下调整治疗方案，有效控制血糖，积极预防合并症；定期监测空腹血糖、糖化血红蛋白。平时控制膳食总热量，低脂少糖、高纤维素饮食，坚持适量体育运动，控制体重。

### 2. 肺部结节

【放射科】：肺部结节

(1) 肺内多种疾病都可形成结节。良性的如炎症、结核、霉菌、亚段肺不张和出血等。恶性的是原发性肺癌或肺转移癌。部分良性的,时间长可转变为恶性。

(2) 肺结节小于8mm,如首次发现,需3-6个月内复查,并遵医嘱跟踪随访2年,尔后每年一次复查。有病史者与以前检查对比,大小稳定者定期复查;增大者或大于8mm,应及时专科诊治。对于有危险因素的高风险肺结节,应及时进一步检查。

(3) 建议呼吸内科复诊,3-6个月复查。

### 3. 下壁异常Q波

【心电图】：下壁异常Q波

发生异常Q波的心电图可见于心肌梗死(包括陈旧性),除此之外许多因素都可以引起Q波改变,如心脏位置改变、肺心病、束支传导阻滞、心包炎,建议心内科复诊,进一步检查治疗,定期复查。

### 4. 主动脉瓣膜区致密影

本次CT检查主动脉瓣膜区致密影。结合临床,建议心内科就诊咨询。

### 5. 冠脉左支壁钙化

(1)可见于老年性改变,也可见于高血压、动脉硬化等。

(2)建议专科随访,生活中注意低脂、低糖饮食,戒烟限酒、稳定血压,积极预防心血管疾病的发生。

### 6. 肺部条索灶

为肺细胞炎症或结核愈合后形成的病灶，一般无大碍，请定期复查，必要时专家咨询。

### 7. 甲状腺回声改变

促甲状腺激素(TSH):5.444(mIU/L) (0.350-5.100)；

提示可能有轻微的甲减，甲亢，甲状腺炎倾向。建议内分泌科就医咨询。

### 8. 甲状腺左叶囊性结节(TI-RADS2类)

【彩超室】:甲状腺左叶囊性结节(TI-RADS2类)

、甲状腺结节是指在甲状腺内的肿块，是临床常见的病症。可由多种病因引起，主要与饮食成分、情绪因素有关。在临床上也可由多种甲状腺疾病引起，如甲状腺退行性改变、自身免疫性炎症以及甲状腺组织异常增生等。甲状腺结节可以单发，也可以多发，多发结节比单发结节的发病率高，但单发结节甲状腺癌的发生率较高。请定期复查超声，甲状腺专科咨询。

### 9. 超重

【一般检查】:超重

超重是指体重超过标准体重10%,体重指数24~28为超重。超重可导致心脑血管疾病、糖尿病等慢性病发生，保持理想体重是健康之基础。咨询专家，健康管理。

### 10. 脂肪肝

【彩超室】:脂肪肝

脂肪肝的发生与肥胖、糖尿病、高脂血症、长期嗜酒、脂肪摄入过多和药物影响等有关。请注意膳食平衡，控制总热量的前提下减少脂肪摄入量，增加蔬菜、水果的比例；坚持有氧的中、低强度的体力活动（如：走路、慢跑、跳舞、游泳等），限酒，不用伤肝药物，必要时服用调脂药物。建议定期(3-6个月)复查血脂及腹部超声。

### 11. 肝囊肿

【彩超室】:肝囊肿

(1)肝囊肿为肝内囊性病变。肝囊肿生长缓慢，多数病人无明显症状，仅在体检时被偶然发现。可单个或数个发生。通常没有症状，肝囊肿的治疗视其大小、性质及有无并发症而定。本病发展缓慢。目前没有特效药物预防和治疗，中医中药、食疗、健康保健等方法供参考。

(2)建议定期复查，专家咨询。

### 12. 双肾囊肿，左肾多发

【彩超室】：双肾囊肿，左肾多发

(1) 肾囊肿可见于任何年龄。患者大多数无症状，并发出血、感染才有相应症状。小于5cm、无症状的肾囊肿一般不需处理。多发或有并发症的肾囊肿需到泌尿外科或肾内科咨询和进一步诊治。大多数的囊肿是良性的，不排除有转恶性的可能，一定要注意。有肿瘤症状叫做囊性肾癌，其发病率很低，但对人的身体存在一定的影响，由于它和肾囊肿的症状很相似，所以一般不易被发现。

(2) 建议定期复查，专家咨询。

### 13. 右肾结晶

【彩超室】：右肾结晶

肾结晶是由于尿中晶体物质析出并在局部生长、聚集的结果。建议平时充分饮水，保持尿量，减少高草酸食物等，较小的结晶有时可自行排出；请定期复查，必要时专科治疗。

### 14. 前列腺稍大伴钙化

【彩超室】：前列腺稍大伴钙化

(1) 前列腺增生又称前列腺肥大，增生腺体位于膀胱颈，使尿路梗阻，引起尿频和排尿困难，严重影响患者的生活质量，是中老年男性的常见疾病，又称良性前列腺肥大。病因至今仍未能阐明。超声检查来测定前列腺的体积大小，正常前列腺形如一个倒置的栗子，底朝上、尖朝下，宽径、长径、厚径分别为4厘米、3厘米、2厘米左右，是男性体内重要的性分泌腺。随着年龄的增长，前列腺都会有不同程度的增大，且发病率会随年龄的增长而逐渐增加，B超发现前列腺增大，没有任何临床症状，可不需要治疗的。部分患者则是在良性前列腺增生的同时伴发前列腺癌，血清PSA（前列腺特异性抗原）升高。经病理检查可明确诊断。

(2) 本病和年龄、遗传、体内激素、吸烟、饮酒、肥胖等多种因素有关，建议定期复查，专家咨询。

### 15. 血常规异常

(1) 淋巴细胞绝对值(LYM#): 0.72( $10^9/L$ ) (1.00-4.00) ;

(2) 淋巴细胞百分比(LYM%): 18.4(%) (20.0-45.0) ;

(3) 单核细胞百分比(MON%): 10.1(%) (3.0-10.0) ;

淋巴细胞检测属于临床化验血液常规检查的范畴，通过对白细胞检测并进行计数和分类即可对淋巴细胞的形态、比率进行观察。淋巴细胞百分比降低：主要见于应用肾上腺皮质激素、烷化剂、抗淋巴细胞球蛋白等治疗，以及放射线损、免疫缺陷病、丙种球蛋白缺乏症等。如体检时发现淋巴细胞百分比降低，意义不大，需复查。连续多次淋巴细胞百分比降低建议血液科就诊。

### 16. 血常规异常

红细胞计数(RBC):4.16( $10^{12}/L$ ) (4.30-5.80) ;

平均红细胞体积(MCV):100.3(fl) (82.0-98.0) ;

全血红细胞降低见于急慢性失血、溶血、体内缺乏造血原料及骨髓造血障碍等原因引起的贫血。建议结合其它血液常规指标及临床进行综合评估。

### 17. 血常规异常

血小板计数(PLT):91( $10^9/L$ ) (125-350) ;

血小板压积(PCT):0.097(%) (0.110-0.280) ;

建议复查,仍低时,请到血液内科诊治。

### 18. 谷丙转氨酶增高

谷丙转氨酶:58.0(U/L) (9.0-50.0) ;

谷丙转氨酶是测定肝功能的重要指标之一,谷丙转氨酶升高可见于各类肝炎、脂肪肝以及一些药物如抗肿瘤药、抗结核药,都会引起肝脏功能损害。此外,大量喝酒、食用某些食物也会引起肝功能短时间损害。初次发现建议2-3周后复查。

### 19. 超敏C反应蛋白增高

超敏C反应蛋白:15.96(mg/L) (0.00-5.00) ;

超敏C-反应蛋白(hs-CRP)是心血管炎症病变的生物标志物,是更有效的独立的心血管疾病预测指标。但hs-CRP是非特异性的,应注意排除其他感染、组织损伤、风湿免疫疾病、恶性肿瘤等。多次检测血hs-CRP升高,是炎症持续存在的信号,提示存在动脉粥样硬化的危险。请您定期复查,心血管内科就医咨询。

## 一般健康问题

### 1. 淋巴瘤病史

建议定期随访复查。

### 2. 屈光不正

【眼科】:屈光不正

由于眼球的屈光力与眼轴不相适应,平行光线经眼屈折后,不能准确的在视网膜上结成焦点,称为屈光不正。屈光不正包括远视、近视及散光三种类型。建议到眼科咨询。

### 3. 左眼翼状胬肉

【眼科】:左眼翼状胬肉

翼状胬肉是由增殖的球结膜的病变组织侵袭角膜上,呈三角形,如翼状而命名。原因尚不清楚。进行性胬肉充血甚为显著,组织肥厚,且于其头部前方角膜上呈灰色点状浸润;静止者则不充血,较薄、头部前方角膜透明。小而静止的翼状胬肉不需治疗。侵及瞳孔者应作手术,但手术后易复发。请结合临床,眼科门诊随访。

## 科学体检中心

### 4. 楔状缺损

【口腔科】：楔状缺损

请您纠正不正确的刷牙方法，选用刷毛硬度适当、韧性较好、顶端圆钝的牙刷，刷牙用力不宜过大。

### 5. 牙结石

【口腔科】：牙结石

牙结石是附着在牙表面的沉积或正在沉积的细菌钙化性团块。多与缺乏口腔清洁习惯、牙面粗糙或牙排列不齐有关。可引发牙龈炎、牙周炎，建议到口腔科洁牙，保持口腔清洁。

### 6. 残根

【口腔科】：残根

残根残冠是指牙冠已破损或因龋病破坏后，残留的部分牙冠或在牙槽骨内牙根。若长期残留于口腔内可成为一个病灶，长期发炎，可成为全身性疾病的隐患。应尽早进行牙根治疗或拔除。建议到口腔科进行诊治。

### 7. 内痔

【外科】：内痔

内痔是位于肛管齿状线以上的直肠上静脉曲张所致，主要症状有大便带血、痔块脱出。多食蔬菜、水果及粗粮，保持大便通畅，忌食辛辣及饮酒。如有内痔脱出、出血、血栓、水肿、嵌顿等导致疼痛难忍，可坐浴，保持局部清洁，必要时到专科治疗。

### 8. 乙肝表面抗体阳性

表示接种过乙肝疫苗或自然免疫。

建议：乙肝表面抗体是保护性抗体，阳性者可以抵御乙肝病毒的侵袭。请定期监测乙肝表面抗体消减情况，必要时加强乙肝疫苗注射。

终检医师：胡建国

终检日期 2024-01-13

#### 温馨提醒：

- 当前检查手段和选项项目未涉及而造成的漏诊或疾病早期不能明确诊断的属不可抗力；
- 体检结论仅限于提供疾病诊断线索及相关建议，确诊及治疗将由相关专科完成；
- 当您对本报告有任何疑问时，请拨打贵宾热线400-086-0333。



## 临床检查报告

## 一般检查

## 检查结果

收缩压	116
舒张压	65
血压结论	正常血压
身高	171
体重	80.2
体重指数	超重(27.4)

## 小结

体重指数：超重(27.4)

操作者： 刘丽君 审核医生： 胡建国 核日期：2024-01-09

## 内科

## 检查结果

内科既往史	糖尿病，持续治疗、淋巴瘤病史
营养状况	营养良好
胸廓形态	未见明显异常
肺部呼吸音	正常
心音	未见明显异常
心率	心率80次/分
心律	未见明显异常
肝脏	未触及
脾脏	未触及
肾脏	无叩痛
腹部压痛	无压痛
腹部肿块	未扪及
神经系统	未见明显异常

## 小结

内科既往史：糖尿病，持续治疗、淋巴瘤病史

操作者： 李玲 审核医生： 李玲 核日期：2024-01-09

## 科学体检中心

### 外科

### 检查结果

头颈部	未见明显异常
甲状腺	未见明显异常
浅表淋巴结	未见明显异常
皮肤外观	未见明显异常
外周脉管	未见明显异常
四肢	未见明显异常
脊椎	未见明显异常
外生殖器	未见明显异常
肛门指检	内痔、前列腺增生
其它(外科)	未见明显异常

### 小结

肛门指检：内痔、前列腺增生

操作者： 褚嘉鑫 审核医生： 褚嘉鑫 核日期：2024-01-09

### 耳鼻喉科

### 检查结果

既往史	无
听力	未见明显异常
耳部	未见明显异常
外耳道	未见明显异常
鼓膜	未见明显异常
鼻前庭	未见明显异常
鼻腔	未见明显异常
嗅觉	未见明显异常
咽部	未见明显异常
扁桃体	未见明显异常
喉部	未见明显异常

### 小结

检查未见明显异常

操作者： 李世勰 审核医生： 李世勰 核日期：2024-01-09

眼科

检查结果

右眼视力	右眼屈光不正,0.6
左眼视力	左眼屈光不正,0.7
眼睑	未见明显异常
睑结膜	未见明显异常
球结膜	左眼鼻侧可见膜状新生物向角膜内生长
辨色力	正常
角膜	未见明显异常
巩膜	未见明显异常
前房	未见明显异常
虹膜	未见明显异常
瞳孔	未见明显异常
晶状体	未见明显异常
玻璃体	未见明显异常

小结

右眼视力：右眼屈光不正,0.6  
左眼视力：左眼屈光不正,0.7  
球结膜：左眼翼状胬肉

操作者： 审核医生： 核日期：2024-01-09

口腔科

检查结果

口腔粘膜	未见明显异常
颌面部	未见明显异常
涎腺	未见明显异常
牙齿	左上7残根，右下8、左上8智齿，右上3、4、右下4楔状缺损
牙周组织	牙结石

小结

左上7残根，右下8、左上8智齿，右上3、4、右下4楔状缺损  
牙结石

操作者： 审核医生： 核日期：2024-01-10

科学体检中心

C13检查结果

C13测值	0
C13结论	阴性

小结

C13结论：阴性

操作者：钟佳慧 审核医生：王旭 核日期：2024-01-10

骨密度检查结果

超声骨密度	骨密度正常
-------	-------

小结

检查未见明显异常

操作者：张亚东 审核医生：孙明明 核日期：2024-01-09

## 实验室检查报告

## 肿瘤标志物

检验者 李博

医生 李博

核日期：2024-01-11

检验项目	本次结果	上次结果	标志	参考值	单位
总前列腺特异性抗原(TPSA)	0.246			<4.000	ug/L
游离前列腺特异性抗原(FPSA)	0.072			<0.930	ug/L
EB病毒-VCA-IgA	阴性(-)			阴性(-)	
甲胎蛋白(AFP)	3.82			<8.78	ug/L
癌胚抗原(CEA)	1.84			<5.00	ug/L

## 生化检查

检验者 李博

医生 李博

核日期：2024-01-10

检验项目	本次结果	上次结果	标志	参考值	单位
血糖	11.73			3.90-6.10	mmol/L
谷丙转氨酶	58.0			9.0-50.0	U/L
谷草转氨酶	25.8			15.0-40.0	U/L
总蛋白	66.6			65.0-85.0	g/L
白蛋白	45.1			40.0-55.0	g/L
球蛋白	21.5			15.0-35.0	g/L
白球比	2.10			1.20-2.50	
总胆红素	17.3			3.0-20.0	μmol/L
直接胆红素	5.8			1.7-6.8	μmol/L
间接胆红素	11.5			0.0-18.0	μmol/L
尿素	5.7			3.1-8.0	mmol/L
肌酐	58			57-97	μmol/L
血尿酸	295			208-428	μmol/L
甘油三酯	1.01			<1.70	mmol/L
总胆固醇	3.74			<5.20	mmol/L
高密度脂蛋白胆固醇	1.05			>0.77	mmol/L
低密度脂蛋白胆固醇	2.87			<4.13	mmol/L
超敏C反应蛋白	15.96			0.00-5.00	mg/L

## 科学体检中心

肌酸激酶

检验者 殷建东

医生 吴晓福

核日期：2024-01-10

检验项目	本次结果	上次结果	标志	参考值	单位
肌酸激酶	51			50-310	U/L

科学体检中心

血常规		检验者	医生	核日期：2024-01-10	
检验项目	本次结果	上次结果	标志	参考值	单位
白细胞计数(WBC)	3.9			3.5-9.5	10^9/L
中性粒细胞绝对值(NEU#)	2.64			2.00-7.00	10^9/L
中性粒细胞百分比(NEU%)	67.7			51.0-75.0	%
淋巴细胞绝对值(LYM#)	0.72			1.00-4.00	10^9/L
淋巴细胞百分比(LYM%)	18.4			20.0-45.0	%
单核细胞绝对值(MON#)	0.39			0.10-1.00	10^9/L
单核细胞百分比(MON%)	10.1			3.0-10.0	%
嗜酸性粒细胞绝对值(EOS#)	0.12			0.00-0.50	10^9/L
嗜酸性粒细胞百分比(EOS%)	3.2			0.0-5.0	%
嗜碱性粒细胞绝对值(BAS#)	0.02			0.00-0.10	10^9/L
嗜碱性粒细胞百分比(BAS%)	0.6			0.0-2.0	%
红细胞计数(RBC)	4.16			4.30-5.80	10^12/L
血红蛋白(HGB)	140			130-175	g/L
红细胞压积(HCT)	41.7			40.0-50.0	%
平均红细胞体积(MCV)	100.3			82.0-98.0	f l
平均红细胞血红蛋白含量(MCH)	33.6			26.0-36.0	pg
平均红细胞血红蛋白浓度(MCHC)	336			320-360	g/L
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	12.6			10.0-16.0	%
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	47.8			35.0-56.0	%
血小板计数(PLT)	91			125-350	10^9/L
平均血小板体积(MPV)	10.6			6.5-13.0	f l
血小板体积分布宽度(PDW)	10.4			9.0-18.0	%
血小板压积(PCT)	0.097			0.110-0.280	%

科学体检中心

尿常规

检验者 吴晓福 医生 吴晓福 核日期： 2024-01-10

检验项目	本次结果	上次结果	标志	参考值	单位
尿胆原(URO)	-			阴性	
胆红素(BIL)	-			阴性	
酮体(KET)	-			阴性	
尿隐血(BLD)	-			阴性	
蛋白质(PRO)	-			阴性	
亚硝酸盐(NIT)	-			阴性	
尿PH	6.0			5.5-7.5	
白细胞酯酶(LEU)	-			阴性	
尿葡萄糖(GLU)	-			阴性	
维生素C(VC)	-			阴性	
尿比重(SG)	1.020			1.010-1.030	

大便常规+隐血

检验者 吴晓福 医生 吴晓福 核日期： 2024-01-10

检验项目	本次结果	上次结果	标志	参考值	单位
脂肪球	未见			未见	
蛔虫卵	未见			未见	/LP
钩虫卵	未见			未见	/LP
肝吸虫卵	未见			未见	
镜检脓细胞(大便)	未见			未见	
粪便性状	软便			软	
其他原虫卵	未见			未见	/LP
红细胞(大便)	未见			未见	/HP
霉菌(大便)	未见			未见	
隐血试验	阴性			阴性	
粪便颜色	黄色			黄棕色	
白细胞(大便)	未见			0-2	/HP
夏科雷登结晶	未见			未见	
吞噬细胞	未见			未见	/HP
绦虫卵	未见			未见	



科学体检中心

糖化血红蛋白		检验者	医生	核日期：2024-01-11	
检验项目	本次结果	上次结果	标志	参考值	单位
糖化血红蛋白	6.9			4.0-6.0	%

同型半胱氨酸		检验者	医生	核日期：2024-01-10	
检验项目	本次结果	上次结果	标志	参考值	单位
同型半胱氨酸	8.5			4.0-15.4	μmol/L

乙肝六项+丙肝抗体测定		检验者	医生	核日期：2024-01-11	
检验项目	本次结果	上次结果	标志	参考值	单位
乙肝表面抗原（定量）	<0.05			阴性  <0.05阳性 0.05	IU/mL
乙肝表面抗体(定量)	38.25			阴性  <10.00阳性 10.00	IU/L
乙肝e抗原(定量)	<0.01			阴性  <1.00阳性 1.00	S/CO
乙肝e抗体(定量)	1.06			阴性  >1.00阳性 1.00	S/CO
乙肝核心抗体(定量)	0.97			阴性  <1.00阳性 1.00	S/CO
丙型肝炎病毒抗体(定量)	<0.10			阴性  <1.00阳性 1.00	S/CO
乙肝病毒核心抗体IgM(定量)	0.04			阴性  <1.00阳性 1.00	S/CO

甲状腺功能5项		检验者	医生	核日期：2024-01-11	
检验项目	本次结果	上次结果	标志	参考值	单位
三碘甲状腺原氨酸(T3)	1.92			0.89-2.49	nmol/L
甲状腺素(T4)	107.39			64.36-186.64	nmol/L
游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)	4.90			2.76-6.45	pmol/L
游离甲状腺素(FT4)	14.43			11.20-23.81	pmol/L
促甲状腺激素(TSH)	5.444			0.350-5.100	mIU/L

## 科学体检中心

血清胱抑素C

检验者 李林林

医生 李林林

核日期：2024-01-11

检验项目	本次结果	上次结果	标志	参考值	单位
血清胱抑素C	0.91			0.51-1.09	mg/L

## 功能影像检查报告


## 放射科(CT)

## 检查结果

胸部CT	两肺纹理清晰，左肺下叶背段(Se4, Im114-116)、左肺下叶前内基底段(Se4, Im114-117)、右肺上叶后段(Se4, Im142-144)、右肺上叶后段(Se4, Im154-157)、右肺上叶后段(Se4, Im165-168)见实性结节，较大者大小约为5mm×4mm，边界清。两肺散在条索影。气管、支气管通畅。纵隔内未见肿大淋巴结。主动脉瓣膜区致密影，冠脉左支壁钙化。 附见左肱骨头囊性灶。
------	---

## 小结

肺部结节、条索灶，年度复查。  
主动脉瓣膜区致密影，结合病史。  
冠脉左支壁钙化。

报告者： 审核医生： 

日期：2024-01-09



## 静态心电图室

## 检查结果

静态心电图	窦性心律（心率93次/分） 下壁异常Q波
-------	-------------------------

## 小结

窦性心律（心率93次/分）  
下壁异常Q波

报告者： 审核医生： 

日期：2024-01-09

# 杭州御湘湖未来医院



## CT检查报告单

扫描二维码，浏览影像

流水号： 71010

姓名：吴晓福 性别：男 年龄：59岁 科室： ID: 66338  
门诊号： 住院号： 病区： 床号：  
检查部位： 胸部CT

### 影像所见：

两肺纹理清晰，左肺下叶背段(Se4, Im114-116)、左肺下叶前内基底段(Se4, Im114-117)、右肺上叶后段(Se4, Im142-144)、右肺上叶后段(Se4, Im154-157)、右肺上叶后段(Se4, Im165-168)见实性结节，较大者大小约为5mm×4mm，边界清。两肺散在条索影。气管、支气管通畅。纵隔内未见肿大淋巴结。主动脉瓣膜区致密影，冠脉左支壁钙化。  
附见左肱骨头囊性灶。

### 影像诊断：

肺部结节、条索灶，年度复查。  
主动脉瓣膜区致密影，结合病史。  
冠脉左支壁钙化。

报告医师：

郑中强

审核医师：

郑中强

检查时间：2024-01-09 16:09:00 报告时间：2024-01-09 16:38:57 审核时间：2024-01-09 16:38:57

(注：本报告单仅供临床医师参考，不作证明用。报告单及照片请自行妥善保管)

# 杭州御湘湖未来医院

## 骨密度检测报告

### 受检者信息

受检者ID: 2401080252

姓名: 吴晓福

出生年月日: 1964/9/1

年龄: 59

性别: 男

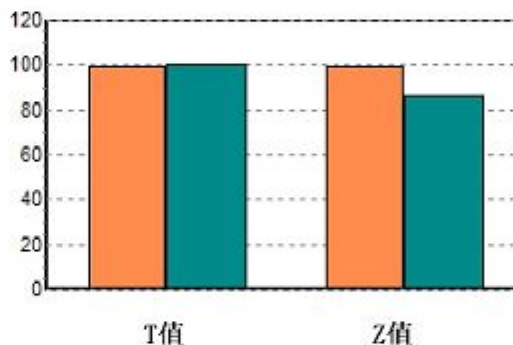
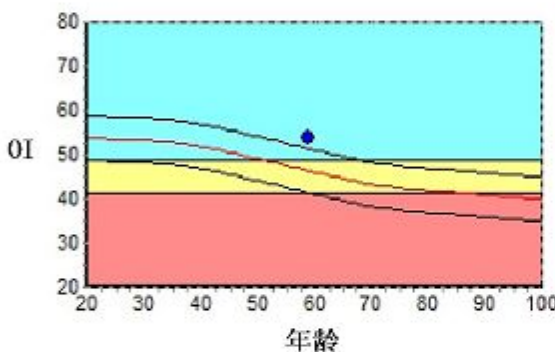
测定部位(右/左): 左

### 测定结果

测定日期: 2024/1/9 15:56:08

测试编号: 1/1

受测者 平均值



数据库: Asia

OI: 53.6

SOS: 1371.4 m/s

T值: -0.05

Z值: 1.47

, BUA: 49.5

成人比: 99.5 %

同龄比: 115.8 %

OPR: N/A %

### 结果分析



正常



骨质减少



骨质疏松

### 注解

以上结论仅供参考

医生签名: 刘晓丽

医院名称 杭州御湘湖未来医院

地址 杭州市萧山区闻堰街道湘湖路3333号

联系电话 400-086-0333

操作者 张亚荣

# 杭州御湘湖未来医院

## 超声检查报告单

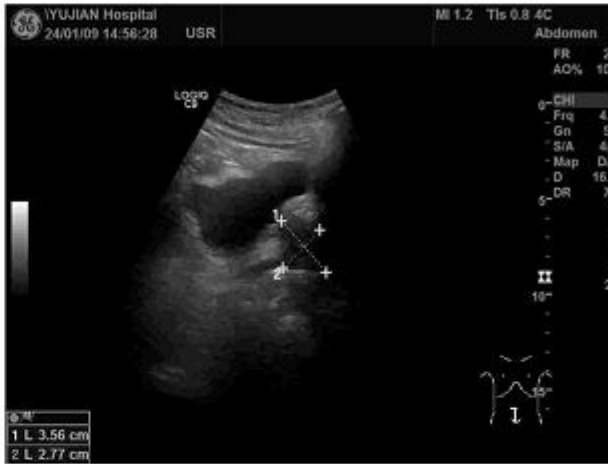
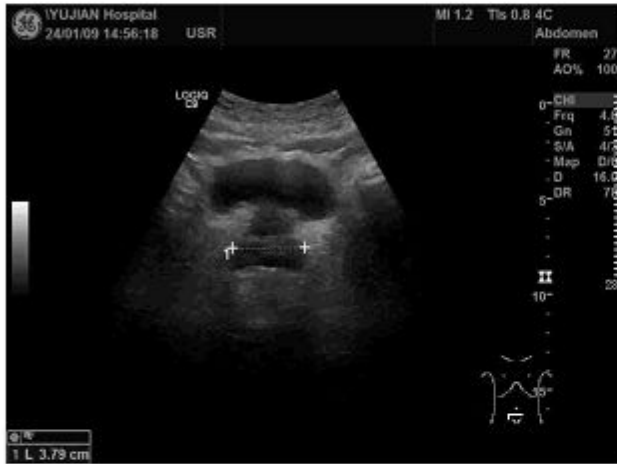
检查编号: 2401080252

姓名: 吴晓福 性别: 男

年龄: 59 岁

检查日期: 2024-01-09

检查部位: 前列腺彩超



**超声描述:** 前列腺大小约3.79x3.56x2.77cm, 包膜完整, 实质内可见强回声斑, 无声影。

**超声诊断:** 前列腺稍大伴钙化

检查医师: 包斌/刘晓丽

审核医生: 包斌/刘晓丽

检查时间: 2024-01-09 15:04:20

本报告仅供临床参考

# 杭州御湘湖未来医院

## 超声检查报告单

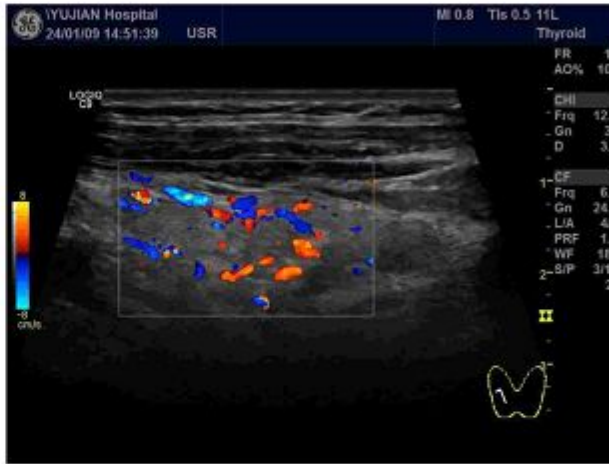
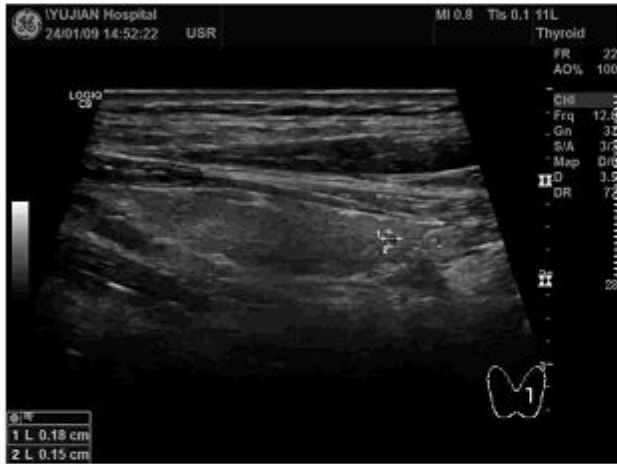
检查编号: 2401080252

姓名: 吴晓福 性别: 男

年龄: 59 岁

检查日期: 2024-01-09

检查部位: 甲状腺彩超



**超声描述:** 甲状腺大小形态正常, 包膜完整, 腺体回声增粗欠均匀, 左叶内可见大小约0.18x0.15cm 的无回声, 边界清。CDFI: 甲状腺血流信号稍丰富。

**超声诊断:** 甲状腺回声改变, 请结合甲状腺功能检查  
甲状腺左叶囊性结节 (TI-RADS 2类)

检查医师: 包斌/刘晓丽

审核医生: 包斌/刘晓丽

检查时间: 2024-01-09 15:00:41

本报告仅供临床参考



# 杭州御湘湖未来医院

## 超声检查报告单

检查编号:2401080252

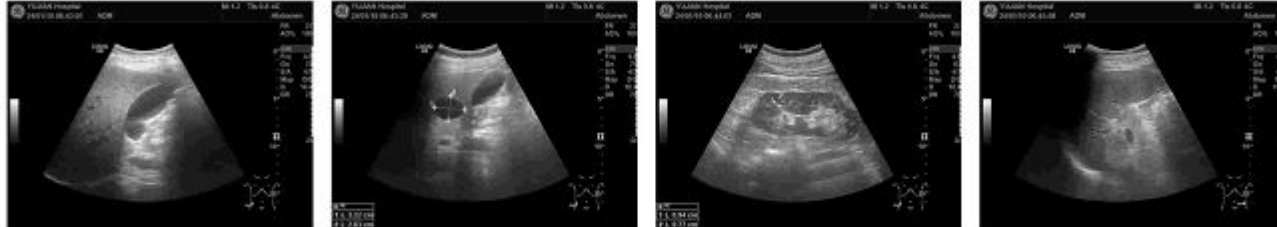
姓名:吴晓福

性别:男

年龄:59岁

检查日期:2024-01-10

检查部位:上腹部彩超(肝胆脾胰肾)



**超声描述:** 肝脏大小形态正常,包膜光整,实质回声细密增强,肝左叶可见大小约3.22x2.63cm的无回声,边界清,内透声可。管腔结构显示欠清晰,后方回声衰减,门静脉内径未见明显扩张,肝内外胆管未见明显扩张。CDFI:未见明显异常血流信号。  
胆囊大小形态正常,壁薄光滑,内透声尚可。  
胰腺大小形态正常,实质回声尚均匀,主胰管未见明显扩张。  
脾脏大小形态正常,实质回声均匀。  
双肾大小形态正常,包膜完整,实质回声均匀,皮髓质分界清晰,右肾实质内见大小约0.94x0.77cm的无回声,边界清;左肾实质内见数枚无回声,较大者大小约2.59x1.99cm,边界清。双肾集合系统未见明显分离,右肾集合系统内可见数枚点状强回声,后方声影不明显。CDFI:未见明显异常血流信号。

**超声诊断:** 脂肪肝  
肝囊肿  
双肾囊肿,左肾多发  
右肾结晶  
建议复查

检查医师:汪小冰

审核医生:汪小冰

检查时间:2024-01-10 07:16:23

本报告仅供临床参考



# 杭州御湘湖未来医院

## 超声检查报告单

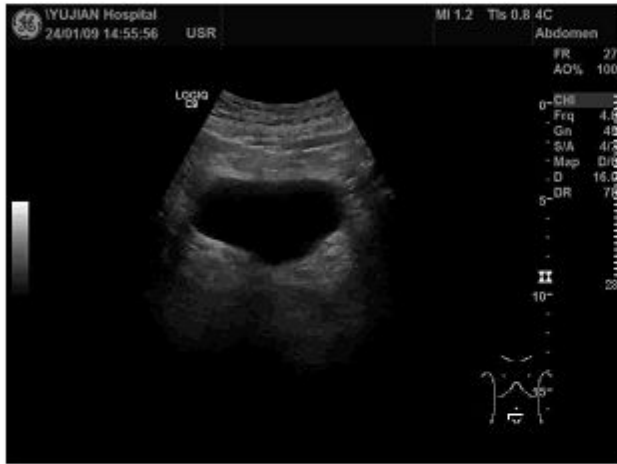
检查编号: 2401080252

姓名: 吴晓福 性别: 男

年龄: 59 岁

检查日期: 2024-01-09

检查部位: 膀胱、输尿管彩超



**超声描述:** 膀胱充盈可, 壁光滑, 内透声可, 内未见明显占位病变。  
双侧输尿管未见明显扩张。

**超声诊断:** 膀胱、双侧输尿管未见明显异常

检查医师: 包斌/刘晓丽

审核医生: 包斌、刘晓丽

检查时间: 2024-01-09 15:03:28

本报告仅供临床参考

# 杭州御湘湖未来医院

## 超声检查报告单

检查编号: 2401080252

姓名: 吴晓福 性别: 男

年龄: 59 岁

检查日期: 2024-01-09

检查部位: 颈部动脉彩超



**超声描述:** 双侧颈动脉走行正常，内膜尚光滑，其内未见明显异常回声，CDFI: 血流信号及频谱未见明显异常。

**超声诊断:** 双侧颈动脉未见明显异常

检查医师: 包斌/刘晓丽

审核医生: 包斌、刘晓丽

检查时间: 2024-01-09 15:01:17

本报告仅供临床参考

# 杭州御湘湖未来医院 心电图检查报告单

姓名: 吴晓福

性别: 男

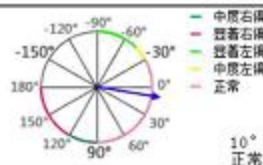
年龄: 59

检查号: ECG2024010900122

病历号: 2401080252

就诊: 10

心率: 93  
QRS间期: 94  
QT: 350  
QTc: 407  
RV5: 1.07  
PR间期: 184  
SV1: 1.10  
RV5+SV1: 2.17



窦性心律 (心率93次/分)  
下壁异常Q波

报告日期: 2024-01-09 16:49:30

报告医生: [Signature]

审核医生: [Signature]

\*本报告仅供参考, 不做其他证明用 (签字有效)

