



姓名: 小囡囡	性别: 女	年龄: 8岁	申请医生:
门诊号:	住院号:	床号:	患者代码: 900001182157
申请科室:	检查科室:	适应症: 自身免疫性肝炎	

CAP[dB/m]

E[kPa]

SD

平均值

中值

IQR

检查类型: M

11

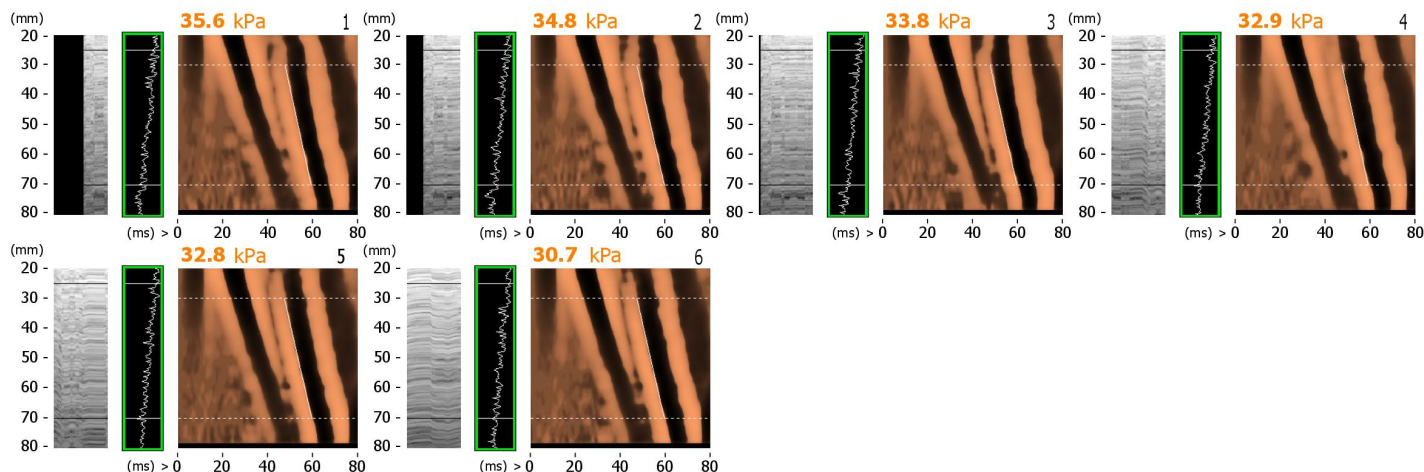
199

33.3

1.7
IQR/中值
5%

有效测量: 6

总计测量: 6



CAP值与组织病理学分期对照参考标准

肝脏硬度值与组织病理学分期对照参考标准



医师意见:

热热热热若若若若若
若若若若若若若若若
若若若若若若若若若

*此报告仅供临床参考, 不作为最终诊断结果

操作员: 制造商

FibroScan® 检查设备型号: FibroScan Q 检查设备序列号: FQ00011

是一款用于辅助管理肝病患者的医疗设备。本设备必须由经过本公司认证的操作员进行操作。通过本设备获取的测量结果必须由专业的肝病医师结合患者的病情、有效测量数和测量结果的离散度来解读。VCTE探头必须根据制造商的建议定期校准。