



МУЗ «Клиническая городская поликлиника №1»
Отделение функциональной и УЗ диагностики
г. Сургут, ул. Студенческая, 18 тел. 31-92-27
ул. Сибирская, 14/2 тел. 52-56-18

ПРОТОКОЛ
УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ

Аппарат: _____

Дата обследования: _____

Фамилия, имя, отчество: _____ Возраст: _____

Печень: контуры _____ Размеры: _____
правая доля _____ (мм); левая доля _____ (мм); хвостатая доля _____ (мм); КВР _____ (мм). Эхогенность: _____

Структура _____

Сосудистый рисунок: _____ Сосуды _____

Воротная вена _____ (мм), стенки _____. Левая долевая ветвь воротной вены _____ (мм).

Внутрипеченочные желчные протоки _____ холедох в области ворот _____ (мм).

Левый долевой проток _____ (мм).

Желчный пузырь: расположен _____ Форма _____ Размеры _____ (мм);

Стенки _____. _____

Толщина стенок _____ (норма-1,5-3,0 мм.)

Содержимое полости желчного пузыря _____

Структура прилежащей ткани печени _____

Поджелудочная железа: расположена _____ контуры _____

Размеры: головка _____ (мм); тело _____ (мм); хвост _____ (мм); Эхогенность _____

Структура _____

Селезенка: контуры _____ Размеры: длина _____ (мм); ширина _____ (мм);

толщина _____ (мм), площадь _____ (мм) Эхогенность _____

Структура _____

_____ Размер _____ (мм) Кровоток _____

Диаметр селезеночной вены: в области ворот селезенки _____ (мм); в области тела поджелудочной железы _____ (мм).

Свободная жидкость в брюшной полости _____

Заключение: _____

Врач: _____

Медицинский регистратор: _____