

影像科CT检查报告

病人编号: YS100001

申请科室:介入医学科

姓名 演示一 性别: 男 年龄: 62岁 检查时间: 2024-2-28 14:48:54

医嘱号 2746430623, 2746430645 病案号: 床号: LZ34 病区: 介入医学科一区

检查项目: 胸部CT平扫, 盆腔CT平扫

影像所见:

双肺散在多发淡薄密度小结节影, 边界欠清, 大者位于右肺上叶前段, 直径约7mm; 余双肺见少许斑点、小结节状及条索状密度增高影, 边界清, 小结节较大者位于左肺上叶尖后段, 直径约5mm。气管、主要支气管通畅。纵隔内见数个轻度肿大淋巴结影, 较大者短径约12mm。主动脉及双侧冠状动脉管壁可见多发钙化影。双侧胸膜未见明显增厚。双侧胸腔未见明显积液。

所及肝边缘凹凸不平, 表面略呈波浪样改变。S7段见不均匀高密度结节影, 大小约10mm×6mm, 边缘欠清; 肝实质密度欠均匀, 内似见多发斑片状、结节状稍低/等密度灶, 边缘欠清, 肝内胆管稍扩张。脾脏增大。胆囊增大, 壁稍增厚毛糙, 腔内见结节状高密度影, 大小约16mm×13mm。肝胃间隙、肝门、胰头后方见数枚小结节影。肝周见少量积液影。

“乙状结肠癌根治术后”: 术区见金属密度缝线影, 吻合口未见明显增厚, 周围脂肪间隙清晰。膀胱充盈良好, 壁不厚, 腔内未见明显异常密度。前列腺形态、大小未见异常, 内见多发斑点状、结节状高密度影。双侧精囊腺大小、形态及密度未见明显异常。盆腔未见肿大淋巴结, 盆腔未见明显积液影。

影像意见:

对比2023-08-31胸部CT及结合2022-09-02全腹CT:

双肺磨玻璃结节, 较前增多, 建议定期复查。

纵隔多发淋巴结轻度肿大, 较前相仿。

双肺少许纤维增殖灶。

主动脉及冠状动脉硬化。

“乙状结肠癌”根治术后改变, 术区未见明显复发征象, 原直肠-乙状结肠及左下腹引流管未见显示。

前列腺钙化灶。

附见: 肝硬化, 脾大, 腹腔微量积液, 腹腔及腹膜后多发小淋巴结; 肝S7段病灶介入术后改变, 肝脏多发低密度灶, 肝内胆管轻度扩张可能; 请结合腹部相关检查。胆囊结石伴胆囊炎。

报告医师:

审核医师:

报告日期:

2024-2-29 09:47:45

本报告仅供临床医师参考, 医生签名后有效。