

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: 61岁 检查时间: 2023417091340

医嘱号:2504005423 病案号: 床号: A39 病区:介入医学科一区

检查项目: 胸部CT平扫

影像所见:

右肺上叶前段可见淡薄密度小结节灶, 直径约5mm; 余双肺见少许斑点、条索状密度增高影, 边界清。气管、主要支气管通畅。纵隔内见轻度肿大淋巴结影, 短径约12mm。心脏形态、大小未见明显异常。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段见不均匀密度结节影, 其内可见碘油沉积, 大小约11mm×6mm, 边缘欠清; 肝内可见多发斑片状、结节状稍低/等密度灶, 边缘欠清, 肝内胆管稍扩张。脾脏增大, 内可见斑片状低密度影。胆囊稍增大, 壁稍增厚毛糙, 腔内见结节状高密度影, 大小约27mm×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。腹部脂肪间隙模糊。

影像意见:

对比20230220胸部CT:

- 右肺上叶磨玻璃小结节灶, 较前边界清晰, 建议36个月后复查。
- 纵隔淋巴结轻度肿大, 较前相仿。
- 双肺少许纤维增殖灶。
- 主动脉及冠状动脉硬化。

附见: 肝右叶多发结节, 肝S7段病灶介入术后改变, 腹腔少量积液, 腹腔及腹膜后多发小淋巴结, 请结合腹部检查。肝硬化, 脾大, 脾脏低密度灶, 门脉高压症, 食管-胃底静脉曲张。肝内胆管轻度扩张可能。胆囊结石伴胆囊炎。考虑脂膜炎可能。

报告医师:

审核医师:

报告日期: 2023-4-17 17:39:28

本报告仅供临床医师参考, 医生签名后有效。