

莆田学院附属医院数字化摄影报告

Digital Radiography diagnostic report of PuTian College aff. Hospital



病人号: CT132

检查日期: 2020-06-29 10:04:36

报告日期: 2020-06-29 11:23:59

姓名: 徐

性别: 男

年龄: 61岁

住院号: 0035

检查号: 15

科室: 26呼吸与危重症医学 床号: x2

检查部位: 胸部CT多平面重建

CT 所见:

与2020-05-01旧片对比: 右肺中叶见一团块状影, 范围约53mm*36mm, 边界不清, 范围较前增大, 邻近支气管狭窄; 双肺内可见散在斑片状高密度影、絮状模糊影, 边界不清; 双肺见多发斑状透亮影; 右肺门见钙化影, 纵隔居中, 见多发肿大的淋巴结影, 部分见钙化影; 双侧胸腔、心包腔见积液影, 以右侧为著, 右肺下叶受压膨胀不全, 与旧片对比右侧胸腔积液及心包腔积液量较前增多, 左侧积液量较前减少。扫及肝内可见多发小结节状低密度影。

初步诊断:

右肺中叶占位伴阻塞性肺炎, 占位灶较前增大;

双侧肺气肿;

双侧胸腔、心包腔积液伴右肺下叶膨胀不全, 详见上述;

纵隔多发淋巴结肿大、钙化;

附见: 肝内多发低密度灶。

审核医师:

报告书写: 何

本报告仅作为临床参考, 不可替代临床诊断和治疗决策。

文件: CT影像报告-2020.06.29

1

患者·男·61岁·肺癌三期(非小细胞腺癌晚期)。
服用D8黄精酒(D8技术处理)结合中药治疗一个月, 未化疗。

病灶大小 6月29日 为 53mmx36mm
7月27日 缩小为41mmx31mm, 胸腔心包积液减少。

莆田学院附属医院多层螺旋CT检查报告

Multislice CT diagnostic report of PuTian College aff. Hospital

申请单号: 28363216

影像号: CT432715

姓名: 徐 性别: 男 年龄: 61岁

检查日期: 2020-07-27 09:58:54

申请科室: 26呼吸与危重症门诊号:

住院号: 003

病床号: x

检查部位: 胸部CT多平面重建

市内影像互认: 是

扫描所见:

扫描方法:

与前片2020-06-29对比: 右肺中叶见一团块状影, 范围约41mm*

31mm, 边界不清, 范围较前有所缩小, 邻近支气管狭窄; 双肺内可见散在斑片状高密度影、絮状模糊影, 边界不清; 双肺见多发斑状透亮影; 右肺门见钙化影, 纵隔居中, 见多发肿大的淋巴结影, 部分见钙化影; 双侧胸腔、心包腔见积液影, 以右侧为著, 较前吸收, 左侧胸腔见引流管影。扫及肝内可见多发小结节状低密度影。

印象: 1. 右肺中叶占位伴阻塞性肺炎, 较前有所吸收;
2. 双侧肺气肿;
3. 双侧胸腔、心包腔积液, 较前有所吸收;
4. 纵隔多发淋巴结肿大、钙化;
5. 肝内多发低密度灶。

报告医师: 严坤龙

审核医师: 李梅芳

报告日期: 2020-07-27 11:31:56

(本报告单仅供临床医生参考, 不作疾病证明)

文件: CT影像报告-2020.07.27

1 患者·男·61岁·肺癌三期(非小细胞腺癌晚期)。
服用D8黄精酒(D8技术处理)结合中药治疗一个月, 未化疗。

病灶大小 6月29日 为 53mmx36mm
7月27日 缩小为41mmx31mm, 胸腔心包积液减少。



CT影像报告单

微信扫一扫 查看电子报告

名:孙 性别:女 年龄:45岁 住院号:8681
 像号:C677 床号:Z+04 申请科室:呼吸内科
 时时间:2020-07-10 08:13:39 标识号:16.20200709
 单号:386 2

项目:胸部平扫增强扫描(256CT)

方法:平扫+强化

所见:双肺纹理增粗,双肺多发大小不等结节及空洞影,左下肺内前基底最大截面约 $2.4*2.8\text{cm}$ 不规则厚壁干性空洞,周围多发毛刺,邻近组织牵拉,与肺裂宽基底粘连;右肺门增大,见不规则软组织密度与肺门分界不清,增强扫描强化明显,各期CT值约30/101/81HU,相应右中叶及下叶支气管变窄,右肺小叶间隔增厚,双肺支气管血管束周围增厚。右肺门及纵隔见多发肿大淋巴结。右侧胸腔见少量液性密度。见T7、T12椎体局灶高密度。肝右叶可见类圆形低密度灶,动脉期明显环形强化,后期廓清。

诊断:左肺空洞型肺Ca并双肺多发转移,双肺癌性淋巴管炎,右肺门及纵隔多发淋巴结转移,右肺中下叶部分不张。
 胸椎多发异常密度,转移不排除。
 肝内异常强化结节,转移可能大。

报告医师:142 审核医师:蒋

审核医师:

文件:CT影像报告-2020.07.10

2

患者·女·45岁·肺癌晚期。
 服用D8黄精酒(D8技术处理)辅助治疗四周·未化疗。

7月10日与8月22日的CT影像对比·

双肺结节和空影均减小·
 左肺不规则干性空洞减小·
 肝部低密度灶减小·

潍坊益都中心医院



CT影像报告单

微信扫一扫 查看电子报告和胶片

姓 名: 孙 性 别: 女 年 龄: 45岁 住 院 号: 8

影 像 号: C686455 床 号: 10 申 请 科 室: 呼 吸 内 科

检查时间: 2020-08-22 08:08:30

标 识 号: 16_2020

申 请 单 号: 395

检 查 项 目: 胸部(双肺)

检 查 方 法: 平 扫

影 像 所 见: 双肺纹理增粗, 双肺多发大小不等结节及空洞影, 较前减少、减小。左下肺内基底段见不规则厚壁干性空洞, 较前减小, 周围多发毛刺, 邻近胸膜牵拉, 与肺裂宽基底粘连; 右肺门增大, 见不规则软组织密度与肺门结构分界不清, 较前减小, 相应右肺中叶及下叶支气管变窄, 右肺小叶间隔增厚, 双肺支气管血管束周围质增厚。右肺门及纵隔见多发肿大淋巴结。右侧胸腔见液性密度较前增多。所见T7、T12椎体局灶高密度较前变化不著。肝右叶可见类圆形低密度灶, 较前减小。

影 像 诊 断: 左肺空洞型肺Ca复查。
胸椎多发异常密度复查。
肝内异常密度复查。

报告医师:

审核医师:

1. 本报告无审核医师签字无效!

联系 电话: 0536-3275701

2. 本报告仅供临床医师参考, 不作为法律依据!

报 告 期 间: 2020-08-22 09:07:19

文 件: CT影像报告-2020.08.22

2

患者·女·45岁·肺癌晚期。
服用D8黄精酒(D8技术处理)辅助治疗四周·未化疗。

7月10日与8月22日的CT影像对比,

双肺结节和空影均减小,

左肺不规则干性空洞减小

肝部低密度灶减小。

影像学检查报告单

检查日期: 2020-06-22

报告时间: 2020-06-22

放射科号: 199

姓 名:	宋	性 别:	女	年 龄:	52岁	住 院 号:	20
科 别:	东院中西结合 肿瘤二	床 号:	02	部 位:	腹部	检 查 设 备:	(东)ict(7号)

CT 胸部平扫 CT 上中腹增强 (两部位)

影像学表现:

轴位+多平面重建示:

“右乳 Ca 术后、化疗后”，右侧乳腺缺如，右前胸壁软组织影变薄，右侧腋窝结构紊乱。两肺散在条索状密度增高影。气管及两侧主支气管通畅。纵隔内未示明显增大淋巴结。两侧胸腔未见明显积液。两侧胸膜局限性增厚。左侧腋窝示稍大淋巴结。

肝脏大小、形态未示明显异常，肝实质密度减低，肝内散在结节状、斑片状异常强化影，较大者位于肝 S6 段，**大小约 43×25mm**，边界欠清，增强扫描边缘呈环形、花边样强化。肝内外胆管未见明显扩张。脾脏不大。胰腺体部示小斑片状低强化灶，边界欠清，大小约 9×5mm。双肾大小形态正常，右肾示小圆形无强化低密度影，界清，双侧肾盂肾盏未示明显扩张，异常密度影，两侧肾周脂肪间隙清晰。未示腹水征。腹膜后未示明显肿大淋巴结影。

影像学诊断:

“右乳 Ca 术后、化疗后”改变，左侧腋窝稍大淋巴结，肝内多发转移灶。

脂肪肝。

胰腺体部低强化灶（囊性灶？），建议：随诊复查。

右肾小囊肿。

报告医师: 李

审核医师:

本报告仅供临床医师参考，影像科审核医师审核后有效。

文件: CT影像报告-2020.06.22

3

患者·女·52岁·乳腺癌晚期切除后肝转移。
服用D8黄精酒(D8技术处理)辅助治疗前后一个月·未化疗。

肝散在结节大小 6月22日 为 **43mmx25mm**
9月24日减小为**30mmx19mm**；

胰腺小斑片大小由6月22日 为 **9mmx5mm**
9月24日减小为**8mmx5mm**。

徐州医科大学附属医院

影像学检查报告单

检查日期: 2020-09-24

报告时间: 2020-09-24

放射科号: 199

姓 名: 宋

性 别: 女

年 龄: 53岁

住院号: 206

科 别: 东院中西结合
肿瘤二

床 号: 025

部 位: 腹部

检查设备: (东) iCT(7号)

CT 胸部平扫 CT 上中腹盆腔增强 (3 部位)

影像学表现:

轴位+多平面重建示:

“右乳 Ca 术后、化疗后”，右侧乳腺缺如，右前胸壁软组织影变薄，右侧腋窝结构紊乱。两肺散在条索状密度增高影。气管及两侧主支气管通畅。纵隔内未示明显增大淋巴结。两侧胸腔未见明显积液。两侧胸膜局限性增厚。左侧腋窝示稍大淋巴结。

肝脏轮廓欠规整，肝实质密度减低，肝内散在结节状、斑片状异常强化影，较大者位于肝 S6 段，**大小约 30×19mm**，边界欠清，增强扫描边缘呈环形、花边样强化。肝内外胆管未见明显扩张。脾脏不大。胰腺体部示小斑片状低强化灶，边界欠清，大小约 8×5mm。胃不充盈，周围脂肪间隙清晰。双肾大小形态正常，右肾示小圆形无强化低密度影，界清。左肾实质异常密度影，双侧肾盂肾盏未示明显扩张，两侧肾周脂肪间隙清晰。未示腹水征。腹膜后未示明显肿大淋巴结影。膀胱充盈良好，壁光整，其内未示明显异常密度影。子宫附件区未示明显异常密度影。盆腔未示明显肿大淋巴结影，未示盆腔积液征。

影像学诊断:

“右乳 Ca 术后、化疗后”改变，肝内病灶较前片 2020-06-22 稍减小。建议：随诊复查。

脂肪肝。

胰腺体部低强化灶（囊性灶？），建议：随诊复查。

右肾小囊肿。

报告医师: 谢

审核医师:

报告仅供临床医师参考，影像科审核医师审核后有效。

文件: CT影像报告-2020.09.24

3

患者·女·52岁·乳腺癌晚期切除后肝转移。
服用D8黄精酒(D8技术处理)辅助治疗前后一个月·未化疗。

肝散在结节大小 6月22日 为 43mmx25mm
9月24日减小为30mmx19mm；

胰腺小斑片大小由6月22日 为 9mmx5mm
9月24日减小为8mmx5mm。

CT检查报告单

患者编号: 3004405265

检查号: 10202242

姓名: 莫秀成 性别: 女 年龄: 79岁

检查时间: 2020-09-29 10:36

科室: 肿瘤内科病房 住院号: 0000444258 床号: 40256

报告时间: 2020-09-30 10:33

检查部位: 胸部平扫+三维重建

临床诊断: 【临床诊断】1. 恶性肿瘤靶向治疗

2. 肺恶性肿瘤(右上肺腺癌IVB期 T4N3M1c M:脑、肝、骨, EGFR exon19突变)

影像征象:

结合2020-09-06旧片对比:

胸廓对称, 肺纹理增多。右肺上叶肺门区见一肿块影, 范围较前增大, **径约38×50mm**, CT值约35HU, 边缘可见毛刺征及索条, 远端见不张肺组织, 分界不清, 较前相仿, 右肺上叶支气管闭塞。右肺中叶见多发斑片状高密度影, 胸膜下为著, 大致同前。余双侧叶、段支气管通畅。纵隔内(2R、4R、10)见小淋巴结(较前相仿)。左冠状动脉走行区可见点状密度影。双侧胸膜不均匀增厚。胸腔内未见积液。甲状腺右叶体积增大, 其内见斑点状高密度影, 气管受压向左推移。T3、T8-10椎体见斑片状高密度影, T9椎体变扁。左侧肩胛骨骨质密度增高, 较前相仿。右侧第7肋骨质不连续。扫及肝内见低密度影。

诊断意见:

1. 右肺CA复查: 右肺上叶肿块并右肺上叶肺不张(较前略增大), 请结合病理检查
2. 右肺中叶炎症(大致同前); 纵隔内多发淋巴结(较前相仿), 考虑淋巴结转移, 请结合病理
3. 左冠状动脉钙化; 双侧胸膜不均匀增厚
4. 左侧肩胛骨骨质密度增高(较前相仿), T3、T8-10椎体高密度影, 左侧第6后肋高密度影同前, 考虑骨转移可能; T9椎体压缩性改变伴后方棘突密度增高, 右侧第7肋骨质不连续。请结合PET/CT检查
5. 甲状腺右叶体积增大(较前相仿), 请结合超声检查
6. 肝内低密度影, 考虑转移, 建议结合增强检查

报告医生: 李婷婷

审核医生: 戈启华

复查时请您携带过去的X线片、CT片、MRI片等资料以便对比
医生签字后本报告有效, 仅供本院临床医师参考 电话: 0592-6159528(DR) 6159779(CT, MR)

文件: CT影像报告-2020.09.29

4 患者, 女, 79岁, 肺恶性肿瘤第四期, 全身转移。
服用D8黄精酒(D8技术处理)辅助治疗前后三个月, 未化疗。

病灶大小 9月29日 为 38mmx50mm,
11月05日 减小为 36mmx49mm,
12月11日 减小为 36mmx43mm。

CT检查报告单

患者编号: 3004405265

检查号: 10221269

姓名: 莫秀成

性别: 女

年龄: 79岁

检查时间: 2020-11-05 09:32

科室: 呼吸病医院二科 住院号:

床号:

报告时间: 2020-11-05 12:55

检查部位: 胸部平扫+三维重建

临床诊断: 肺恶性肿瘤

影像征象:

结合2020-09-29旧片对比:

胸廓对称，肺纹理增多。右肺上叶肺门区见一肿块影，范围较前稍缩小，**径约36×49mm**，CT值约42HU，边缘可见毛刺征及索条，远端见不张肺组织，分界不清，较前稍增多，右肺上叶支气管闭塞。右肺中叶见多发斑片状高密度影，胸膜下为著，较前稍增多。余双侧叶、段支气管通畅。纵隔内（2R、4R、10）见小淋巴结，较前相仿。左冠状动脉走行区可见点状密度影。双侧胸膜不均匀增厚。胸腔内未见积液。甲状腺右叶体积增大，其内见斑点状高密度影，气管受压向左推移。T3、T8-10椎体见斑片状高密度影，T9椎体变扁。左侧肩胛冈骨质密度增高，较前相仿。右侧第7肋骨质不连续。扫及肝内见低密度影，较前相仿。

诊断意见:

1. 右肺CA复查：右肺上叶肿块（较前稍缩小）并右肺上叶肺炎、肺不张（较前略进展）；纵隔内多发淋巴结（较前相仿），考虑淋巴结转移，请结合病理检查
2. 右肺中叶炎症（较前稍进展）；
3. 左冠状动脉钙化；双侧胸膜不均匀增厚
4. 左侧肩胛冈骨质密度增高（较前相仿），T3、T8-10椎体高密度影，左侧第6后肋高密度影同前，考虑骨转移可能；T9椎体缩性改变伴后方棘突密度增高，右侧第7肋骨质不连续。请结合PET/CT检查
5. 甲状腺右叶体积增大（较前相仿），请结合超声检查
6. 扫及肝内低密度影（较前相仿），考虑转移瘤，建议结合MR增强检查

医生: 禹洋

审核医生: 陈劲

请您携带过去的X线片、CT片、MRI片等资料以便对比 电话: 0592-6159528(DR) 6159779(CT, MR)
之后本报告有效，仅供本院临床医师参考

文件: CT影像报告-2020.11.05

4

患者·女·79岁·**肺恶性肿瘤第四期·全身转移**。
服用D8黄精酒 (D8技术处理)辅助治疗前后**三个月**·未化疗。

病灶大小 9月29日 为 38mmx50mm ·
11月05日 减小为 36mmx49mm ·
12月11日 减小为 36mmx43mm ·

厦门医学院附属第二医院

CT检查报告单

患者编号：3004405265

检查号：10241669

姓名：莫秀成

性别：女

年龄：80岁

检查时间：2020-12-11 14:12

科室：呼吸病医院三科

住院号：

床号：

报告时间：2020-12-11 16:54

检查部位：胸部平扫+三维重建

临床诊断：肺恶性肿瘤

影像征象：

结合2020-11-05旧片对比：

胸廓对称，肺纹理增多。右肺上叶肺门区见一肿块影，范围较前相仿，**径约36×43mm**，CT值约45HU，边缘可见毛刺征及索条，远端见不张肺组织，分界不清，较前增多，右肺上叶支气管闭塞。右肺中叶见多发斑片状高密度影，胸膜下为著，较前稍增多。余双侧叶、段支气管通畅。纵隔内（2R、4R、10）见小淋巴结，较前相仿。左冠状动脉走行区可见点状密度影。双侧胸膜不均匀增厚。胸腔内未见积液。甲状腺右叶体积增大，其内见斑点状高密度影，气管受压向左推移。T3、T8-10椎体见斑片状高密度影，T9椎体变扁。左侧肩胛冈骨质密度增高，较前相仿。右侧第7肋骨质不连较前显示模糊。扫及肝内见低密度影，较前增大。

诊断意见：

1. 右肺CA复查：右肺上叶肿块并右肺上叶肺炎、肺不张（较前相仿）；纵隔内多发淋巴结（较前相仿），考虑淋巴结转移，请结合病理检查
2. 右肺中叶炎症（较前进展）；双侧胸膜不均匀增厚
3. 左冠状动脉钙化
4. 左侧肩胛冈骨质密度增高（较前相仿），T3、T8-10椎体高密度影，左侧第6后肋高密度影同前，考虑骨转移可能；T9椎体压缩性改变伴后方棘突密度增高。请结合PET/CT检查
5. 甲状腺右叶体积增大（较前相仿），请结合超声检查
6. 扫及肝内低密度影（较前增大），考虑转移瘤，建议结合MR增强检查

审核医生：

王伟做

告医生：禹洋

电话：0592-6159528(DR) 6159779(CT, MR)

请您携带过去的X线片、CT片、MRI片等资料以便对比

签字后本报告有效，仅供本院临床医师参考

文件：CT影像报告-2020.12.11

患者·女·79岁·肺恶性肿瘤第四期·全身转移·

服用D8黄精酒 (D8技术处理)辅助治疗前后三个月·未化疗·

4

病灶大小 9月29日 为 38mmx50mm ·

11月05日 减小为 36mmx49mm ·

12月11日 减小为 36mmx43mm ·

检查
CT 胸部增强

北京肿瘤医院

检查报告单

ID号:T00

病案号:

检查号:7966226

检查日期:2020-09-10 14:24:37

姓名:

性别:女

年龄:70

科室:

临床诊断: 左肺下叶腺癌、胸膜转移、疼痛

症状: 患者未就诊, 家属代咨询, 胸痛进行性消瘦1年余, 确诊左肺下叶腺癌伴胸膜多发肿物1个月。否认咳嗽、咯血、气促、胸闷、发热。外院(北京友谊医院, 2020-7-28)胸部CT提示: 左肺下叶背段及后基底段团块影, 大小9.4cm*5.5cm, 左侧胸膜多发转移。纤维支气管镜活检结果提示: 腺癌。

检查所见:

左肺胸膜弥漫显著结节样及肿块样不均匀增厚。心包左旁较大病灶约66x53mm (IM45); 左侧胸膜塌陷, 左肺部分膨胀不全, 左下肺门周围可见不规则软组织影, 范围约17x30mm (IM42), 中等程度强化, 同胸膜病变区分不清。左侧少量胸水。右肺内可见局限性索条影, 上叶后段胸膜下可见索条结节影, 约5x4mm (IM27)。右侧未见胸水征象。纵隔、双肺门见多发淋巴结, 较大约15x7mm (IM30)。锁骨上区及双腋下未见肿大淋巴结。扫及胸廓诸骨未见明确破坏征象。

印象: 1.左侧胸膜弥漫不均匀增厚, 符合恶性; 左下肺门周围病灶同胸膜病变区分不清; 左侧少量胸水。 2.右肺胸膜下索条结节灶, 倾向良性。 3.纵隔、双肺门多发淋巴结, 追查。

报告医生:

文件: CT影像报告-2020.9.10

患者·女·70岁·左肺腺癌晚期·胸膜转移·。

9月10日起服用D8黄精酒(D8技术处理)辅助治疗约一个月·未化疗·。

5

心包左旁(结节病灶) 9月10日 为 66mmx53mm ·
10月26日 减小为 60mmx46mm ;

左下肺软组织阴影 9月10日 为 37mmx30mm ·
10月26日 减小为 33mmx21mm ;

右肺处阴影 9月10日 为 6mmx4mm ·
10月26日 减未显现 ;

腹膜后多发肿大淋巴结 9月8日 为 33mmx23mm ·
10月26日 减小为 18mmx16mm ·

检查 CT 腹 + 盆腔增强

北京肿瘤医院

检查报告单

ID号:T

6

检查号:801

检查日期:2020-10-26 08:54:30

姓名

科室: 肿瘤中西医门诊

临床诊断: 左肺下叶腺癌, 胸膜转移, 疼痛

症状: 复诊, 病史同前, 治疗前检查开单。

检查所见:

对比2020-09-08腹部CT比较: 肝脏形态、大小正常, 肝实质多发低密度无强化灶, S6稍大约10mm (IM70)。余肝实质内未见异常密度影及异常强化灶。左肾低密度无强化灶。右肾、胆囊、脾、胰腺及双侧肾上腺未见异常。膀胱部分充盈, 壁未见明显增厚。子宫腔内见液性低密度无强化影。双侧附件区未见明显异常。腹膜后见多发肿大淋巴结部分较前缩小, 较大原约33x23mm (IM135) 现约18x16mm (IM72)。腹腔、双侧髂血管旁及腹股沟区未见肿大淋巴结。未见腹盆积液征象。腰2椎体上缘许莫氏结节, 椎体上缘塌陷。扫描所及诸骨未见骨质破坏灶。扫及左侧胸膜弥漫不均匀增厚、强化。

临床诊断: 左肺下叶腺癌, 胸膜转移, 疼痛

症状: 复诊, 病史同前, 治疗前检查开单。

检查所见:

与2020-09-10胸部CT比较: 左肺胸膜弥漫显著结节样及肿块样不均匀增厚较前减轻, 心包左旁较大病灶原约66x53mm (IM45) 现约60x46mm (IM44), 强化减低; 左侧胸廓塌陷, 左肺部分膨胀不全, 左下肺门周围可见不规则软组织影较前缩小, 范围原约37x30mm (IM42) 现约33x21mm (IM42), 中等程度强化, 同胸膜病灶区别不清。左侧少量胸水吸收。右肺中叶、下叶见索条影。原上后段胸膜下索条结节影, 现未见显示, 原约6x4mm (IM27)。右侧未见胸水征象。纵隔、双肺门见多发淋巴结, 部分较前饱满, 如3a组现约14x10mm (IM20) 者, 原约11x10mm (IM19)。锁骨上区及双腋下未见肿大淋巴结。扫及胸廓诸骨未见明确破坏征象。

文件: CT影像报告-2020.10.26

患者, 女, 70岁, 左肺腺癌晚期, 胸膜转移。

9月10日起服用D8黄精酒 (D8技术处理)辅助治疗约一个月, 未化疗。

5

心包左旁 (结节病灶) 9月10日 为 66mmx53mm,

10月26日 减小为 60mmx46mm;

左下肺软组织阴影 9月10日 为 37mmx30mm,

10月26日 减小为 33mmx21mm;

右肺处阴影 9月10日 为 6mmx4mm,

10月26日 减未显现;

腹膜后多发肿大淋巴结 9月8日 为 33mmx23mm,

10月26日 减小为 18mmx16mm。



登记号: 0000930350

病案号:

标本类型: 全血

姓名: 白蕊

病区:

检验项目: 血常规(静脉血)(检门诊)

性别: 女

床号:

年龄: 41岁

初步诊断: 乳腺恶性肿瘤

流水号: 47

条码号: 3002499611

项目名称	结果	单位	参考范围	项目名称	结果	单位	参考范围
1白细胞	2.90	↓	10 ⁹ /L	4-10	13血红蛋白	150	g/L 110-150
2淋巴细胞百分比	33.4	%	20-40	14红细胞压积	44.7	↑ % 37-43	
3单核细胞百分比	11.4	↑	% 3-8	15平均红细胞体积	85.8	fL 80-100	
4中性粒细胞百分比	53.9	%	50-70	16平均血红蛋白浓度	336	g/L 320-360	
5嗜酸细胞百分比	1.0	%	0.5-5	17平均血红蛋白量	28.8	pg 27-31	
6嗜碱细胞百分比	0.3	%	0-1	18红细胞分布宽度CV	13.2	% 10.9-15.4	
7淋巴细胞绝对值	0.97	↓	10 ⁹ /L	1.5-4	19红细胞分布宽度SD	41.2	fL 39-46
8单核细胞绝对值	0.33	10 ⁹ /L	0-0.45	20血小板	238	10 ⁹ /L 100-300	
9中性粒细胞绝对值	1.56	↓	10 ⁹ /L	2-7	21血小板比积	0.240	% 0.114-0.28
10嗜酸细胞绝对值	0.03	↓	10 ⁹ /L	0.05-0.3	22血小板分布宽度	11.5	fL 15.5-18.1
11嗜碱细胞绝对值	0.01	10 ⁹ /L	0-0.2	23血小板平均体积	10.1	fL 6.8-13.5	
12红细胞	5.21	↑	10 ¹² /L	3.5-5.0	24大血小板比率	25.4	% 11.0-45.0

备注:



登记号: 0000930350

姓名: 白蕊

性别: 女

年龄: 41岁

流水号: 101

病案号:

病区:

床号:

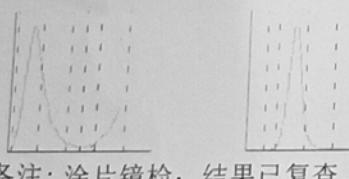
初步诊断: 乳腺恶性肿瘤

标本类型: 全血

检验项目: 血常规(静脉血)(检门诊)

条码号: 3002730986

项目名称	结果	单位	参考范围	项目名称	结果	单位	参考范围
1白细胞	2.80	↓	10 ⁹ /L	4-10	13血红蛋白	135	g/L 110-150
2淋巴细胞百分比	27.1	%	20-40	14红细胞压积	40.7	% 37-43	
3单核细胞百分比	10.4	↑	% 3-8	15平均红细胞体积	86.8	fL 80-100	
4中性粒细胞百分比	61.0	%	50-70	16平均血红蛋白浓度	332	g/L 320-360	
5嗜酸细胞百分比	1.1	%	0.5-5	17平均血红蛋白量	28.8	pg 27-31	
6嗜碱细胞百分比	0.4	%	0-1	18红细胞分布宽度CV	12.8	% 10.9-15.4	
7淋巴细胞绝对值	0.76	↓	10 ⁹ /L	1.5-4	19红细胞分布宽度SD	40.4	fL 39-46
8单核细胞绝对值	0.29	10 ⁹ /L	0-0.45	20血小板	227	10 ⁹ /L 100-300	
9中性粒细胞绝对值	1.71	↓	10 ⁹ /L	2-7	21血小板比积	0.240	% 0.114-0.28
10嗜酸细胞绝对值	0.03	↓	10 ⁹ /L	0.05-0.3	22血小板分布宽度	12.5	fL 15.5-18.1
11嗜碱细胞绝对值	0.01	10 ⁹ /L	0-0.2	23血小板平均体积	10.5	fL 6.8-13.5	
12红细胞	4.69	10 ¹² /L	3.5-5.0	24大血小板比率	29.6	% 11.0-45.0	



备注: 涂片镜检: 结果已复查。

申请医师:

检验医师: 安沛又 女

初审医师: 文东青

审核医师: 安沛又 女

采集时间: 2020-07-17 09:58

接收时间: 2020-07-17 10:02

检验时间: 2020-07-17 10:02

审核时间: 2020-07-17 10:02

本报告仅对本标本负责, 结果供医师参考, 如有疑问请及时与本科室联系。

咨询电话: 8356677

文件: CT影像报告-2020.4.7 / 2020.7.17

患者, 女, 42岁, 乳腺癌中期。

化疗两年, 白细胞未能达到正常数值。20年10月起服用D8黄精酒(D8技术处理)辅助治疗约两个月, 未化疗。

6

化疗中

20年4月17日 白细胞数值 2.9,
20年7月17日 白细胞数值 2.8;
化疗中, 白细胞数值均未达到正常值(4-10)

结合D8

20年11月18日 白细胞数值 4.07,

结合D8后, 白细胞数值达到正常值(4-10)

【门诊化验室】



兰州大学第一医院 检验报告单

THE FIRST HOSPITAL OF LANZHOU UNIVERSITY

2020-07-17
打印时间: 11:47

登记号: 0000930350

病案号:

标本类型: 全血

姓名: 白蕊

病区:

检验项目: 血常规(静脉血)(检门诊)

性别: 女

床号:

年龄: 41岁

初步诊断: 乳腺恶性肿瘤

流水号: 101

条码号: 3002730986

项目名称	结果	单位	参考范围	项目名称	结果	单位	参考范围	
1白细胞	2.80	↓	10 ⁹ /L	4-10	13血红蛋白	135	g/L	110-150
2淋巴细胞百分比	27.1	%	20-40	14红细胞压积	40.7	%	37-43	
3单核细胞百分比	10.4	↑	%	15平均红细胞体积	86.8	fL	80-100	
4中性粒细胞百分比	61.0	%	50-70	16平均血红蛋白浓度	332	g/L	320-360	
5嗜酸细胞百分比	1.1	%	0.5-5	17平均血红蛋白量	28.8	pg	27-31	
6嗜碱细胞百分比	0.4	%	0-1	18红细胞分布宽度CV	12.8	%	10.9-15.4	
7淋巴细胞绝对值	0.76	↓	10 ⁹ /L	1.5-4	19红细胞分布宽度SD	40.4	fL	39-46
8单核细胞绝对值	0.29	10 ⁹ /L	0-0.45	20血小板	227	10 ⁹ /L	100-300	
9中性粒细胞绝对值	1.71	↓	10 ⁹ /L	2-7	21血小板比积	0.240	%	0.114-0.28
10嗜酸细胞绝对值	0.03	↓	10 ⁹ /L	0.05-0.3	22血小板分布宽度	12.5	fL	15.5-18.1
11嗜碱细胞绝对值	0.01	10 ⁹ /L	0-0.2	23血小板平均体积	10.5	fL	6.8-13.5	
12红细胞	4.69	10 ¹² /L	3.5-5.0	24大血小板比率	29.6	%	11.0-45.0	

备注: 涂片镜检: 结果已复查。

申请医师:

检验医师: 安沛又

初审医师: 文东青

审核医师: 安沛又

采集时间: 2020-07-17 09:58

接收时间: 2020-07-17 10:02

检验时间: 2020-07-17 10:02

审核时间: 2020-07-17 10:

本报告仅对本标本负责, 结果供医师参考, 如有疑问请及时与本科室联系。

咨询电话: 8356677

【门诊化验室】



兰州大学第一医院 检验报告单

打印时间: 2020-11-18
10:14

THE FIRST HOSPITAL OF LANZHOU UNIVERSITY

登记号: 0000930350

病案号:

标本类型: 全血

姓名: 白蕊

病区:

性别: 女

床号:

年龄: 42岁 流水号: 80

初步诊断: 乳腺恶性肿瘤

条码号: 3003085642

项目名称	结果	单位	参考范围	项目名称	结果	单位	参考范围
1白细胞	4.07	10 ⁹ /L	4-10	13血红蛋白	144	g/L	110-150
2淋巴细胞百分比	21.6	%	20-40	14红细胞压积	44.2	↑ %	37-43
3单核细胞百分比	10.6	↑ %	3-8	15平均红细胞体积	85.7	fL	80-100
4中性粒细胞百分比	66.8	%	50-70	16平均血红蛋白浓度	326	g/L	320-360
5嗜酸细胞百分比	0.5	%	0.5-5	17平均血红蛋白量	27.9	pg	27-31
6嗜碱细胞百分比	0.5	%	0-1	18红细胞分布宽度CV	13.6	%	10.9-15.4
7淋巴细胞绝对值	0.88	↓ 10 ⁹ /L	1.5-4	19红细胞分布宽度SD	42.1	fL	39-46
8单核细胞绝对值	0.43	10 ⁹ /L	0-0.45	20血小板	258	10 ⁹ /L	100-300
9中性粒细胞绝对值	2.72	10 ⁹ /L	2-7	21血小板比积	0.290	↑ %	0.114-0.28
10嗜酸细胞绝对值	0.02	↓ 10 ⁹ /L	0.05-0.3	22血小板分布宽度	12.4	fL	15.5-18.1
11嗜碱细胞绝对值	0.02	10 ⁹ /L	0-0.2	23血小板平均体积	11.2	fL	6.8-13.5
12红细胞	5.16	↑ 10 ¹² /L	3.5-5.0	24大血小板比率	33.3	%	11.0-45.0

备注:

检验医师:

赵莹

初审医师: 李琳

检验时间: 2020-11-18 09:24

审核医师: 闻石敏

审核时间: 2020-11-18 09:

文件: CT影像报告-2020.7.17 / 2020.11.18

患者, 女, 42岁, 乳腺癌中期。

化疗两年, 白细胞未能达到正常数值。20年10月起服用D8黄精酒(D8技术处理)辅助治疗约两个月, 未化疗。

6

化疗中

20年4月17日 白细胞数值 2.9,

20年7月17日 白细胞数值 2.8;

化疗中, 白细胞数值均未达到正常值(4-10)

结合D8

20年11月18日 白细胞数值 4.07,

结合D8后, 白细胞数值达到正常值(4-10)



北京掌海环保科技有限公司

oceanpeace.com.cn