



苏州大学附属第一医院

报告单

住院号: 1860450

病床号: 04

患者号: 20240222001694

姓名: 任维君

性别: 男

影像号: 002805655

年龄: 60岁

申请科室: 22病区中医科

设备类型: CT

检查部位: [头+胸+上中腹+盆腔增强套餐, 无]

检查时间: 2024/2/23 10:29:42

描述:

头颅CT平扫

右侧基底节区见条状低密度影, 余脑实质未见异常密度影。各脑室、脑池大小、形态及密度未见异常。中线结构无移位。脑沟、脑裂增宽、加深。鼻中隔右偏, 双侧上颌窦及筛窦粘膜增厚。

胸部CT扫描+CT成像

肺术后, 术区及气管边缘见致密影, 左肺上叶及见右肺下叶肺门处见条片影, 形态欠规则。左上肺见斑片、索条状高密度影。双肺透亮度增加, 内多发薄壁透亮影; 双肺支气管血管束增粗、走行紊乱。双侧气管支气管通畅, 管壁光滑, 未见狭窄、扩张或受压改变。纵隔未见占位性病变, 也无淋巴结肿大。主动脉弓及冠脉走行区见点状致密影; 心脏大血管大小形态正常。胸廓形态正常, 胸壁无异常改变, 未见胸腔积液。双侧腋窝未见肿大的淋巴结。T9棘突见斑点状高密度影, 余所见之肋骨、胸椎未见明确骨质破坏。

全腹部CT平扫+增强检查+CT成像

肝脏表面光滑, 密度均匀, 各叶比例未见异常改变, 肝实质多发类圆形无强化低密度影, 较大者直径约19mm。肝内外胆管未见扩张, 肝裂不宽, 肝门结构正常。脾脏形态密度未见异常。左侧肾上腺内支见直径约8mm小结节影, 双肾见小圆形无强化低密度影, 增强未见明显强化, 腹膜后未见明显肿大淋巴结。扫描层面胰腺、右肾上腺未见异常。

骨盆两侧对称, 骨结构未见异常。膀胱轮廓光整, 壁不厚, 膀胱内密度均匀。直肠管壁不厚, 管腔未见狭窄, 周围结构清晰。

诊断:

1. 右侧基底节区软化灶; 老年脑;
鼻中隔右偏, 双侧上颌窦及筛窦炎;
2. 肺术后复查, 左上肺及见右下肺肺门处高密度影, 术后改变? 复发? 请结合前片, 建议随诊; 左上肺陈旧性病灶;
慢支改变; 肺气肿、肺大疱;
主动脉弓及冠脉管壁钙化斑块;
T9棘突高密度影, 建议复查;
3. 肝多发囊肿; 双肾小囊肿;
左侧肾上腺小结节, 增生? 建议复查;

建议:

报告医生: 栾婷

审核医生: 何璐

报告日期: 2024-02-26 12:05:07

注: 本报告仅供临床医师参考, 不做其它证明用。