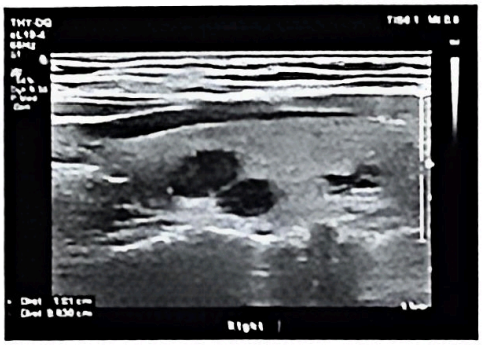
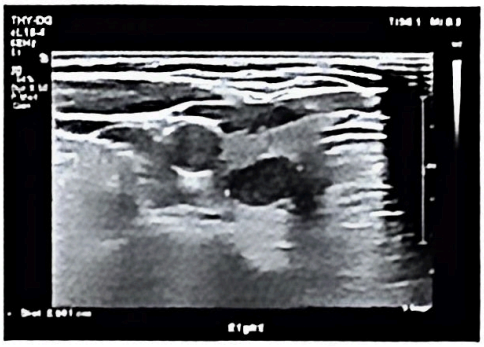
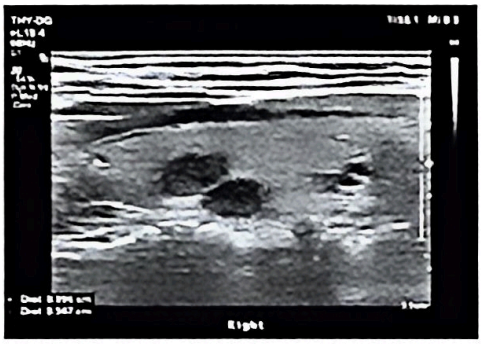
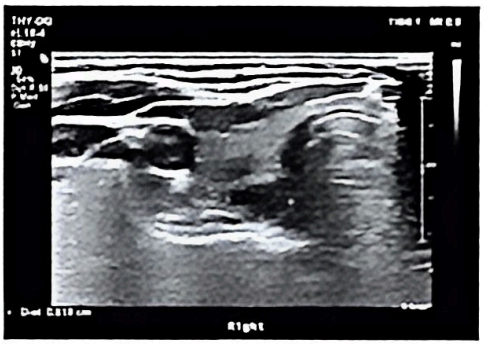
北京协和医院 超声检查报告

设 备：PHILIPS EPIQ7-DYGJ4
HISID：45901519

姓 名：邓莉莉　　性 别：女　　年 龄：50岁　　病历号：C962137　　床 号：-

科 室：国际医疗(基本外科)　　病 房：-

检查所见：

外院穿刺提示：右侧甲状腺髓样癌，RAS Q61R突变。

甲状腺正常大小，腺体实质回声均，CDFI：腺体血流信号未见异常。

右叶中上部见两处中低回声，大小分别为1.0×1.0×0.6cm、0.9×0.8×0.6cm，均形态规则，边界清，CDFI：内见条状血流信号。

双颈部未见异常肿大淋巴结。

检查提示：

甲状腺右叶多发结节，C-TIRADS 6

2026年05月19日 15:10:11　　检查医生：赖兴建　-　　审核医生：赖兴建　赖兴建　记录员：蓝欣雨

告知：超声检查受患者自身因素如肥胖、气体干扰、病变位置特殊、疾病所处不同阶段等，及设备因素、不同检查者对图像的判读可能存在差异等影响。超声检查系辅助检查，其检查结果仅为临床医师提供辅助依据，请以临床最后诊断或病理诊断为准。

中日友好医院 CHINA-JAPAN FRIENDSHIP HOSPITAL

超声检查报告

设　备: Epiq Elite
申请单号: 1495810295

姓名: 邓莉莉　**性别:** 女　**年龄:** 50 岁　**门诊号:** 00995226　**住院号:**
科室: 超声医学科门诊(国际部)　**检查项目:** 超声引导下甲状腺针吸细胞活检术
检查部位: 超声引导下甲状腺针吸细胞活检术





检查所见:

甲状腺右叶上中部见低回声，1.0×0.9×0.73cm，周边细晕，CDFI：周边血流部分环绕，内部穿入，规则、较丰富。其后下方见低回声，0.9×0.8×0.5cm，CDFI：周边血流部分环绕，内部穿入，规则、较丰富。

患者仰卧位，常规消毒铺巾，超声引导下对甲状腺右叶大结节穿刺，细针抽吸细胞学涂片，液基一瓶，多基因一瓶，降钙素一瓶，送病理及检验。

超声引导下对甲状腺右叶小结节穿刺，细针抽吸细胞学涂片，液基一瓶，BRAF基因一瓶，降钙素一瓶，送病理及检验。

术中、术后彩超监测，均无出血，休息后患者安返。

超声印象:

甲状腺右叶多发实性结节，超声引导下穿刺送病理及检验

介入术后注意事项：

1.介入术后按压穿刺点伤口、留观30分钟，如有不适及时告知医师；如果出现伤口疼痛、呼吸困难、窒息感，及时就近医院就医，并告知介入术后病情。

2.介入术后24小时不沾水、伤口处敷料24小时取下；禁止大喊大叫、唱歌，禁止剧烈运动；禁止食用辛辣刺激食物；

3.病理报告领取：穿刺后5-7个工作日请到门诊一层病理科门口自助机领取病理报告，门诊二楼自助机检验报告领取；

4.介入手术后：每周二，三层315A诊室加号看病理结果，如遇假日请顺延，请携带超声报告、造影报告、介入报告及所有病理报告。

检查者: 张波　**会诊医师:**　**审核者:**
记录员: 刘子琪　**医师助手:** 王珊珊　**2026-05-12 12:22:30**

告知：超声检查受到患者自身（如肥胖、气体干扰、病变位置特殊、疾病所处不同阶段等）及设备因素的影响；不同检查者对图像判读可能存在差异；此检查结果仅为临床医师提供辅助诊治依据。

中日友好医院 CHINA-JAPAN FRIENDSHIP HOSPITAL

超声检查报告

设　备: Epiq Elite
申请单号: 1495810300

姓名: 邓莉莉　**性别:** 女　**年龄:** 50 岁　**门诊号:** 00995226　**住院号:**

科室: 超声医学科门诊(国际部)　**检查项目:** 超声引导下淋巴结针吸细胞活检术

检查部位: 超声引导下淋巴结针吸细胞活检术





检查所见:

右颈III-IV区颈内静脉外侧见低回声淋巴结，0.4×0.2cm，皮髓质分界不清，CDFI：内部可见条状血流信号。

患者仰卧位，常规消毒铺巾，超声引导下对右颈III-IV区淋巴结穿刺，细针抽吸细胞学涂片，BRAF基因一瓶,洗脱液Tg一瓶，降钙素一瓶，送病理及检验。

术中、术后彩超监测，均无出血，休息后患者安返。

超声印象:

右颈III-IV区淋巴结性质待定，超声引导下穿刺送病理及检验

介入术后注意事项：

1.介入术后按压穿刺点伤口、留观30分钟，如有不适及时告知医师；如果出现伤口疼痛、呼吸困难、窒息感，及时就近医院就医，并告知介入术后病情。

2.介入术后24小时不沾水、伤口处敷料24小时取下；禁止大喊大叫、唱歌，禁止剧烈运动；禁止食用辛辣刺激食物；

3.病理报告领取：穿刺后5-7个工作日请到门诊一层病理科门口自助机领取病理报告，门诊二楼自助机检验报告领取；

4.介入手术后：每周二，三层315A诊室加号看病理结果，如遇假日请顺延，请携带超声报告、造影报告、介入报告及所有病理报告。

检查者: 张波　**会诊医师:**　**审核者:**

记录员: 刘子琪　**医师助手:** 王珊珊　**2026-05-12 12:22:06**

告知：超声检查受到患者自身（如肥胖、气体干扰、病变位置特殊、疾病所处不同阶段等）及设备因素的影响；不同检查者对图像判读可能存在差异；此检查结果仅为临床医师提供辅助诊治依据。

中日友好医院
CHINA-JAPAN FRIENDSHIP HOSPITAL

超声检查报告

设　备: Epiq Elite
申请单号: 1496246241

姓名: 邓莉莉　**性别:** 女　**年龄:** 50 岁　**门诊号:** 00995226　**住院号:**

科室: 超声医学科门诊(国际部)　**检查项目:** 超声引导下组织学穿刺活检

检查部位: 超声引导下组织学穿刺活检



检查所见:

甲状腺右叶上中部见低回声，1.0×0.9×0.73cm，周边细晕，CDFI：周边血流部分环绕，内部穿入，规则、较丰富。

患者仰卧位，常规消毒铺巾，2%利多卡因局麻后，超声引导下对甲状腺右叶大结节进行穿刺，18G活检针穿刺，穿取组织条，福尔马林固定液固定组织，送病理。

术中、术后彩超监测，均无出血，休息后患者安返。

超声印象:

甲状腺右叶大实性结节，超声引导下穿刺送病理

介入术后注意事项：

1.介入术后按压穿刺点伤口、留观30分钟，如有不适及时告知医师；如果出现伤口疼痛、呼吸困难、窒息感，及时就近医院就医，并告知介入术后病情。

2.介入术后24小时不沾水、伤口处敷料24小时取下；禁止大喊大叫、唱歌，禁止剧烈运动；禁止食用辛辣刺激食物；

3.病理报告领取：穿刺后5-7个工作日请到门诊一层病理科门口自助机领取病理报告，门诊二楼自助机检验报告领取；

4.介入手术后：每周二，三层315A诊室加号看病理结果，如遇假日请顺延，请携带超声报告、造影报告、介入报告及所有病理报告。

检查者: 张波　**会诊医师:**　**审核者:**

记录员: 刘子琪　**医师助手:** 王珊珊　**2026-05-12 13:44:06**

告知：超声检查受到患者自身（如肥胖、气体干扰、病变位置特殊、疾病所处不同阶段等）及设备因素的影响；不同检查者对图像判读可能存在差异；此检查结果仅为临床医师提供辅助诊治依据。

中日友好医院
CHINA-JAPAN FRIENDSHIP HOSPITAL

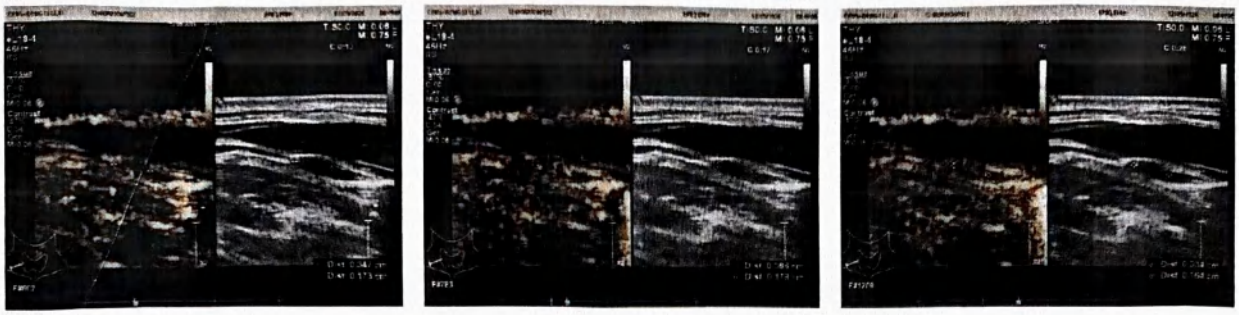
超声检查报告

设　备: PHILIPS-iU Elite
申请单号: 1495810254

姓名: 邓莉莉　**性别:** 女　**年龄:** 50 岁　**门诊号:** 00995226　**住院号:**

科室: 超声医学科门诊(国际部)　**检查项目:** 淋巴结超声造影

检查部位:



检查所见:

右颈III-IV区颈内静脉外侧见低回声淋巴结，0.4×0.2cm，皮髓质分界不清，CDFI：内部可见条状血流信号。

经患者左侧肘正中静脉团注法推入六氟化硫微泡混悬液1.0ml。超声造影后右颈III-IV区淋巴结动脉早期造影剂由中心向周边灌注增强，呈等增强，皮质边缘见低增强区。动脉晚期开始消退，呈不均匀低增强。

造影后患者留观30分钟，患者无明显不适主诉，安返。

超声印象:

右颈III-IV区淋巴结性质待定，超声造影提示：结构异常淋巴结，建议FNA

检查者: 席雪华　**会诊医师:**　**审核者:** 席雪华

记录员: 秦勇　**医师助手:** 王珊珊　**2026-05-12 09:12:24**

告知：超声检查受到患者自身（如肥胖、气体干扰、病变位置特殊、疾病所处不同阶段等）及设备因素的影响；不同检查者对图像判读可能存在差异；此检查结果仅为临床医师提供辅助诊治依据。

中日友好医院
CHINA-JAPAN FRIENDSHIP HOSPITAL

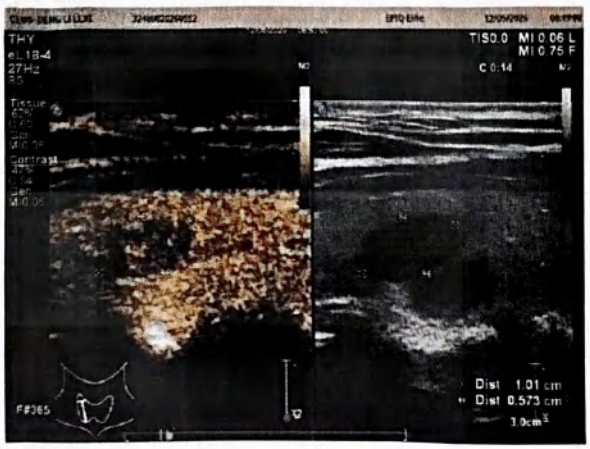
超声检查报告

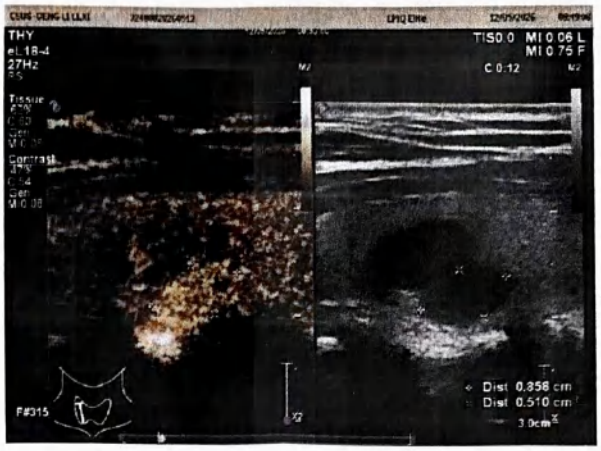
设　备: PHILIPS-iU Elite
申请单号: 1495810223

姓名: 邓莉莉　**性别:** 女　**年龄:** 50 岁　**门诊号:** 00995226　**住院号:**

科室: 超声医学科门诊(国际部)　**检查项目:** 甲状腺超声造影

检查部位: 甲状腺





检查所见:

甲状腺右叶上中部见低回声，1.0×0.9×0.73cm，周边细晕，CDFI：周边血流部分环绕，内部穿入，规则、较丰富。其后下方见低回声，0.9×0.8×0.5cm，CDFI：周边血流部分环绕，内部穿入，规则、较丰富。

经患者左侧肘正中静脉团注法推入六氟化硫微泡混悬液1.0ml。超声造影后右叶上中部实性结节（1.0×0.9×0.73cm）动脉期微泡进入晚于周边实质，呈不均匀低增强，周边未见明显环状结构，静脉期早于周围甲状腺组织消退，呈不均匀低增强。

右叶上中部后下方（0.9×0.8×0.5cm）动脉期快速稍高增强，分布尚均匀，周边未见明显环状结构，静脉期稍早于周围甲状腺组织消退，呈不均匀低增强。

造影后患者留观30分钟，患者无明显不适主诉，安返。

超声印象:

甲状腺右叶多发实性结节，超声造影提示：高风险，建议FNA

检查者: 席雪华　**会诊医师:**　**审核者:** 席雪华

记录员: 秦勇　**医师助手:** 王珊珊　**2026-05-12 09:13:07**

告知：超声检查受到患者自身（如肥胖、气体干扰、病变位置特殊、疾病所处不同阶段等）及设备因素的影响；不同检查者

中日友好医院 CHINA-JAPAN FRIENDSHIP HOSPITAL

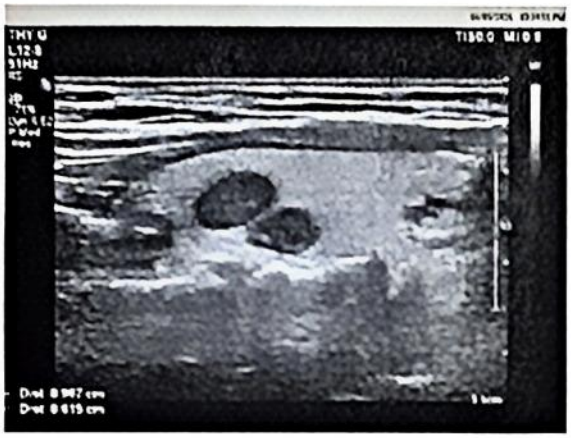
超声检查报告

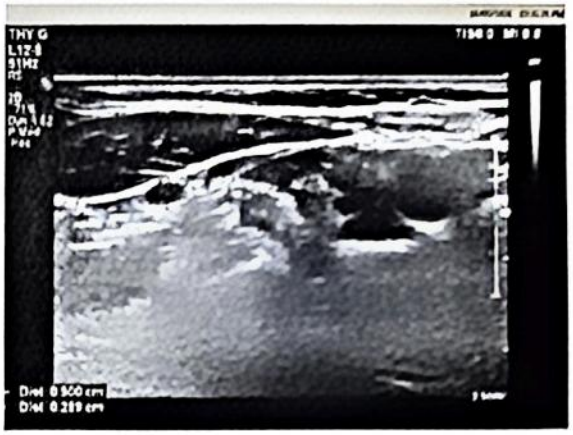
设　备：Epiq Elite
申请单号：1495400144

姓名: 邓莉莉　**性别:** 女　**年龄:** 50 岁　**门诊号:** 00995226　**住院号:**

科室: 超声医学科门诊　**检查项目:** 甲状腺+颈部淋巴结超声检查

检查部位: 甲状腺|颈部淋巴结|





检查所见:

甲状腺大小、形态未见明显异常。

甲状腺右叶中上部可见两个低回声，其一大小1.0×0.9×0.6cm，其二大小0.9×0.8×0.5cm，形态规则，边缘欠光整，内似见裂隙样小无回声，CDFI：未见明显血流信号。

余腺体回声均匀，CDFI：血流分布未见明显异常。

右侧颈部III区可见低回声淋巴结，大小0.5×0.3cm，结构不清。

超声印象:

甲状腺右叶两个低回声结节，TI-RADS 4a类，建议超声造影及FNA

右侧颈部III区淋巴结结构不清

2026-05-06 15:42:59　**检查者:** 刘健　**审核者:** 刘健　**记录员:**

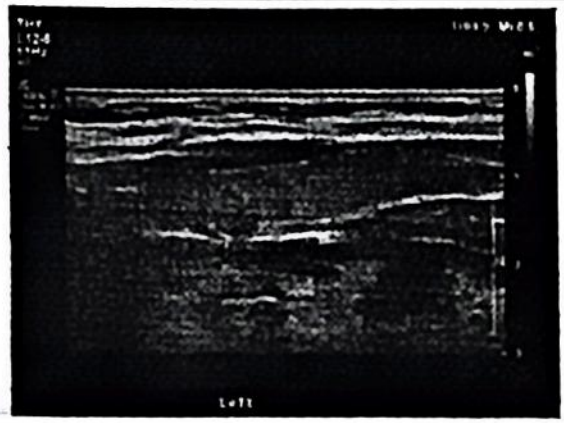
告知：超声检查受到患者自身（如肥胖、气体干扰、病变位置特殊、疾病所处不同阶段等）及设备因素的影响；不同检查者对图像判读可能存在差异；此检查结果仅为临床医师提供辅助诊治依据。

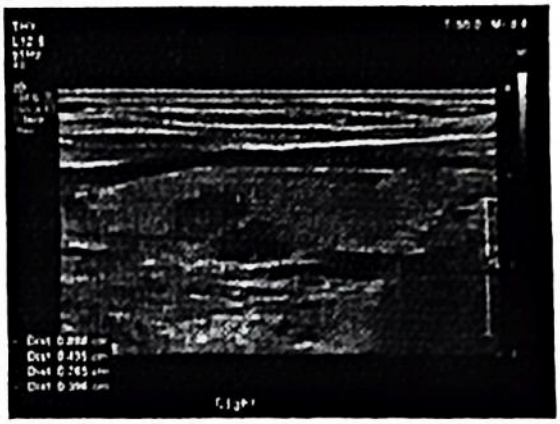
北京协和医院

健康医学部超声检查报告

HISID: 45901519

姓 名: 邓莉莉　　**性 别:** 女　　**年 龄:** 49岁　　**设 备:** PHILIPS





检查所见:

甲状腺大小形态未见明显异常，腺体回声欠均匀，CDFI：腺体内血流信号未见异常。

甲状腺右叶中上部见两处低回声，大小分别为：0.9×0.5cm、0.8×0.4cm，形态规则，边界清，CDFI：周边内部条状血流信号。

2020年初时：　0.6×0.4

0.4×0.5

检查提示:

甲状腺右叶多发实性结节，C-TIRADS 3-4a

2025年12月11日 11:11:11　　**检查医生:** 陈婉婷　　**记录员:** 陈玥

告知：超声检查受患者自身因素如肥胖、气体干扰、病变位置特殊、疾病所处不同阶段等，及设备因素、不同检查者对图像的判读

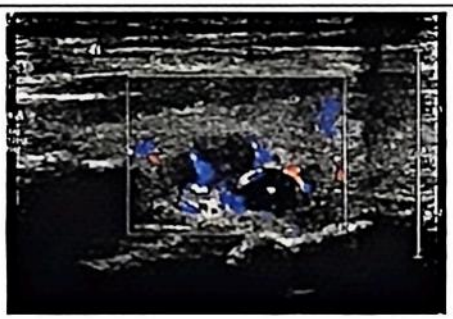
apm
Beijing Puhua International Hospital
北京天坛普华医院

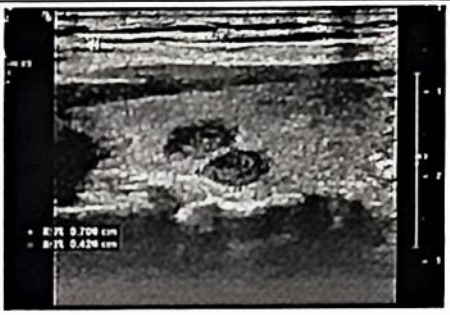
北京天坛普华医院

超声诊断报告单

检查日期： 2023/11/13 9:36:20　　检查号： 00156689

姓 名：邓莉莉	性 别：女	年 龄：47岁	病案号：
科 别：内科	床 号：	部 位：彩色超声(甲状腺)	





超声所见： 甲状腺形态大小正常，结构清晰，左叶厚约1.2cm，右叶厚约1.3cm，峡部厚约0.23cm，实质回声均匀；
甲状腺右叶上极可见两个低回声结节，大小分别约0.8x0.6cm、0.7x0.4cm，边界尚清，其内及周边可见血流信号；
甲状腺左叶未见明显占位性病变。
双侧颈部未见明显肿大淋巴结。

超声提示： 甲状腺右叶结节　TI-RADS　3类

报告日期： 2023/11/13 9:40:11　　报告医生： 张巨武

本报告谨供临床医师参考

检查报告 检查报告

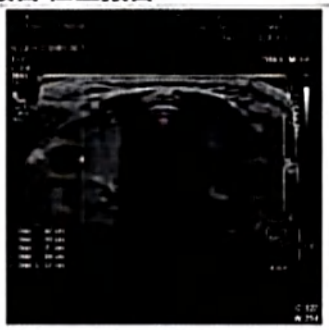
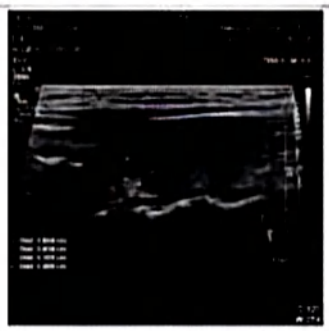
联合家庭医疗

病人姓名	DENG LI LI 邓莉莉			Age 年龄	43岁
出生日期:	1976-01-19	MRN 病历号	1425046	Sex 性别	女性 女

检查日期: 检查地点：北京联合家庭医院

检查项目：头颈部软组织超声检查（如甲状腺、甲状旁腺、腮腺）

报告 检查报告:



告知：超声检查受诸多因素影响，如患者自身因素（肥胖、气体干扰、准备欠佳、配合差、病变位置特殊、疾病所处不同阶段等）、设备因素（仪器型号及性能不同、其图像质量有差异）、检查者因素（超声结论依据国内外公认的影像特征，对图像的判读不同检查者之间可能存在差异）等。此报告是影像检查结果，请以病理诊断或临床最后诊断为准。与本检查相关的医疗活动应充分了解上述因素并与临床医生沟通。

已进行甲状腺超声评估

甲状腺的叶状结构呈现对称性，且大小处于正常范围内。右侧叶的尺寸为 4.7 厘米 x 1.3 厘米 x 1.0 厘米，而左侧叶的尺寸则为 4.3 厘米 x1.5 厘米 x 1.1 厘米。峡部的厚度约为 0.12 厘米。甲状腺实质整体上呈现出均匀分布的状态，且超声检查未发现局部异常

右侧甲状腺叶可见两个低回声结节，形态规则、边界清晰。大小分别为约0.6cm×0.4cm和0.4cm×0.5cm。CDFI：部分结节内可见血流信号。

两侧颈部皮肤下可见一些定义明确的低回声结节，形状规则，边缘清晰。最大的一处位于右侧，大小为约 2.2 厘米 × 0.7 厘米；另一处位于左侧，大小为 0.9 厘米 × 0.6 厘米。部分淋巴结呈圆形，髓样结构不明显。彩色多普勒显示有血流信号

审核医生: 审阅时间:

签名 审阅医生签字

打印时间: 2020-01-17 17:02

联合 为100 R 中国

检查报告 检查报告

联合家庭健康中心

患者姓名 病人姓名	DENG LI LI 邓莉莉			年龄	43岁
出生日期	1976-01-19	MRN 病历号	1425046	Sex 性别:	Female 女

印象:

右侧甲状腺内有两个低回声结节：TI-RADS III级，建议随访。

双侧多个低回声结节，建议

右侧甲状腺两个低回声结节:TI-RADSIII，建议定期复查

双侧颈部皮下多发低回声结节：淋巴结，建议定期复查