

周口市中心医院

彩色超声报告单

姓名: 性别: 女 年龄: 62 岁 US 号: 191253
门诊号: 科室: 床号:

超声所见:

双侧颈部扫查: 双侧颈部均可见多个实性低回声, 左侧其一大约18mmx9mm, 右侧其一大约11mmx7mm, 边界清, 形态规则。

双侧腋窝扫查: 双侧腋窝内均可见多个实性低回声, 左侧其一大约30mmx13mm, 右侧其一大约19mmx7mm, 边界清, 形态规则。

双侧腹股沟扫查: 左侧腹股沟内可见多个实性低回声, 其一大约12mmx5mm, 边界清, 形态规则。

超声提示:

双侧颈部多发淋巴结肿大
双侧腋窝多发淋巴结肿大
左侧腹股沟多发淋巴结肿大

报告日期: 2016-05-26

此报告仅供临床参考, 不作证明用, 复查时请携带此报告

报告医生:

马斌



漯河市中心医院

超声检查报告单

姓名: 性别: 女 年龄: 33 岁 US 号: 430202
科室: 申请医师: 床号:
门诊号: 10239038 仪器: PROSOUND

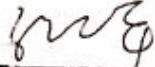
检查部位: 浅表淋巴结

超声所见:

双侧颈部可见数个淋巴结回声, 右侧大者19mmx5.5mm, 左侧大的13mmx5.4mm。

超声提示:

双侧颈部淋巴结稍大

检查医生: 张丽平 审核医生:  检查日期: 2014-11-13 09:59:26

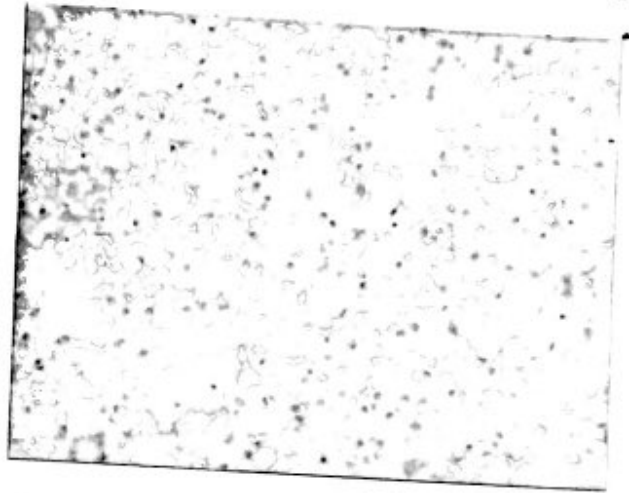
注: 全省三级医疗机构已实行三级医院检查结果互认制度, 如有重复检查, 请拒绝。

漯河市中心医院

病理检查报告单

姓名: _____ 性别: 男 年龄: 23岁 病检号: 0100124
收到日期: 2010年2月1日
科室: 肿瘤 住院号: _____ 床号: _____ 临床诊断: 待查
送检医院: 本院 送检材料: 穿刺涂片 送检医师: _____

显微附图:



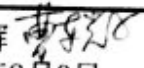
肉眼检查:

镜下检查:

病理诊断: (右颈部) 大片坏死及少量淋巴细胞、细胞碎屑。

本报告仅供临床参考
如有不符请及时联系

复诊医师:

病理医师: 曹东辉 
诊断日期: 2010年2月3日

漯河市第六人民医院
针吸细胞学病理检查报告单

报告日期: 2010年04月28日 病理号:
姓名: 性别: 男 年龄: 47
送检医院: 本院 科室: 外
住院号: 床号:
送检日期: 2010年04月28日 送检材料: 左颌下肿块质中, 边界不清, 红肿。
临床诊断: 左颌下包块

镜检所见



病理所见:

见增生的纤维细胞和组织细胞, 并见淋巴细胞
和中性白细胞浸润。

病理诊断:

“左颌下”炎性肉芽肿伴感染。

病理诊断医师: 刘晶

地址: 八一路东段原铁路医院病理科

电话: 0395-5969035

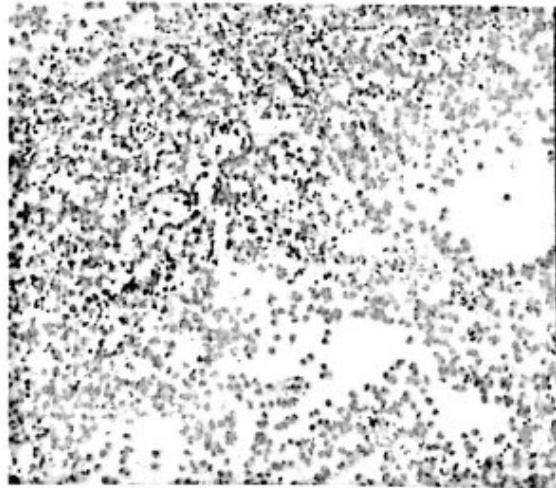
13007680665

细胞病理学诊断报告书

病理号:

姓名: 性别: 男 年龄: 47 科别: 外科
院别: 住院号:
取材部位: 颌下肿块 标本类型: 穿刺 送检医生:
临床诊断: 送检日期: 2010-3-10
大体所见:

镜下所见:



病理诊断:

提示: 急性炎性病变。

(建议必要时手术活检, 最终诊断以活检结果为准)

报告医生: 张湘

报告日期: 2010-3-10

电话: 13903951880 13033941880

告知: A: 患者或患者的授权人及临床医师应保证送检标本及申请单内容的真实性、完整性和可检查性。
B: 病理医师只对病理科实际验收标本的病理学诊断负责, 并仅供临床参考, 所有病理学诊断仅能反映患处当时的局部病变, 所以建议患者应定期到临床复诊, 以便及时了解病情变化, 以利及时有效的治疗。
C: 由于疾病的复杂性和病变的不均一性, 临床医师如对诊断意见有疑问, 请及时与我们联系。

漯河市中心医院

病理检查报告单

病检号: 020080962

姓名:

性别: 女

年龄: 83岁

收到日期: 2008年10月4日

科室: 普外

住院号:

床号:

临床诊断: 待查

送检医院: 本院

送检医师: 宋治卫 送检材料: 耳前肿物穿刺

附图:



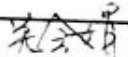
肉眼检查:

镜下检查:

病理诊断: (左耳前肿物) 发现癌细胞, 符合鳞癌。

本报告仅供临床参考
如有不符请及时联系

复诊医师:

病理医师: 关会娟 

诊断日期: 2008年10月4日



漯河市中心医院
Luhe Central Hospital
超声诊断报告单

姓名: 性别: 男 年龄: 3岁 检查号: 200710040018
来源: 住院 临床科室: 小儿科 住院号: 0191306 床号:
仪器类型: GE Vivid7 检查部位: <颌面颈部;>
检查图象:



检查所见: 双侧颌下及颏下皮下可见多个低回声团块, 大的13mmX11mm. CDFI: 其内可见较丰富血流信号.

检查提示: 双侧颌下及颏下皮下稍低回声团块(考虑炎性包块及肿大淋巴结可能)

诊断医生: 张书予 *张书予*
检查时间: 2007-10-04 15:34:00

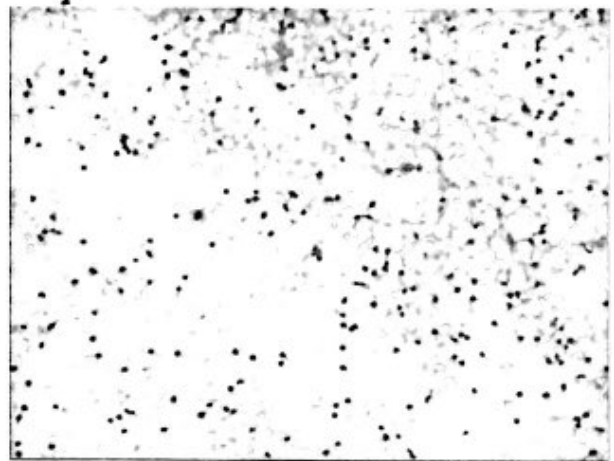
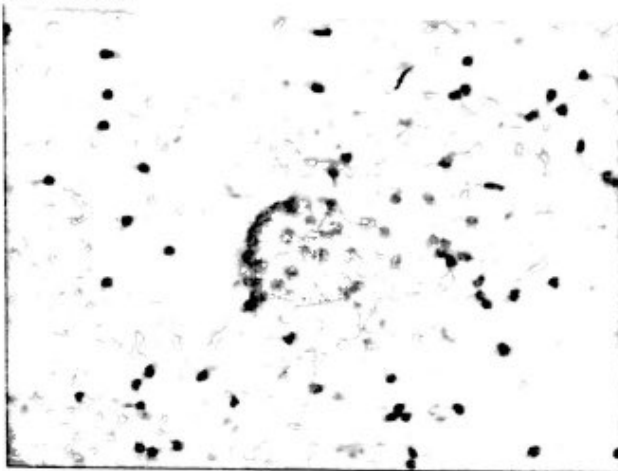
漯河市中心医院

病理检查报告单

病检号: 020091032

姓名: 性别: 男 年龄: 56岁 收到日期: 2009年10月19日
科室: 普外 住院号: 床号: 临床诊断: 待查
送检医院: 本院 送检材料: 左耳后穿刺涂片 送检医师: 宋治卫

显微附图:



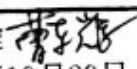
肉眼检查:

镜下检查:

病理诊断: (左耳后) 主位分化成熟小淋巴细胞, 并见少数涎腺腺体。

本报告仅供临床参考
如有不符请及时联系

复诊医师:

病理医师: 曹东辉 
诊断日期: 2009年10月20日

中平医疗集团病理诊断中心

细胞学检查报告单

申请编号: FNA100236

姓名: 性别: 男 年龄: 50 门诊号: 2010205577
送检院别: 本院 科室: 普外科门诊 送检医生: 卢书信
取样日期: 2010-8-30 标本来源: 送检目的:


病理图像:



判读结果:

针吸双颈部肿块:
有肿瘤细胞, 细胞异型性不明显, 部分呈乳头状排列, 倾向为涎腺原发。
建议手术切除及免疫组化进一步明确诊断。

补充意见:

报告日期: 2010-08-30 初诊医师: LYB 复诊医师: LYB 签名: 

医生本人签字与盖有效, 仅供临床医生参考, 不做其他用途。中平医疗集团病理中心电话: 0377-2799220 2799128

河南省罗山县人民医院 型超声诊断报告单

超声号 _____

姓名 _____ 性别 男 年龄 18 科别 _____ 门诊号 _____

通讯地址 _____ 住院号 _____

临床诊断 _____ 检查部位 _____

检查所见:

肝脏: 肝轮廓 正常, 形态 正常, 包膜 完整, 肝下缘角 锐利, 肝内管系 正常
肝内回声呈 均匀 门静脉 主干内径 11 mm

胆囊: 纵切 60x11 mm 轮廓 正常, 壁 正常, 囊内: 无回声
肝外胆管内径 5 mm

胰腺: 胰头 _____ mm, 胰体 _____ mm, 胰尾 _____ mm, 腺内回声 _____

脾脏: 厚径 32 mm, 长径 94 mm, 脾静脉内径 5 mm

肾脏: 双肾轮廓 正常, 形态 正常, 肾实质回声 正常, 与肾盂肾盏界线 正常
双侧输尿管 未见扩张

其它:

肝内无占位性病变 11-2-20 2.0x1.0 正常
胆囊内见一 50x32mm 2.0x1.0 正常
1.2x3.0mm 2.0x1.0 5.0x2.4mm 2.0x1.0 正常

提示: 胆囊内见结石
肝内无占位

检查者 李四

检查日期 2.10.1

漯河市中心医院

CT 影像诊断报告

姓名: 性别: 男 年龄: 40 岁 CT 号: 197595
科室: 病房: 床号:
病历号: 检查日期: 2010.12.23

检查名称: 头颈ct

检查方法:

影像表现:

左侧颧弓外侧可见不规则团块状软组织密度影, 边缘欠清, CT值30Hu左右, 最大截面约32mm×19.4mm, 其下方可见数个结节状软组织密度影。


印象:

左颧弓外侧软组织肿块合并周围淋巴结肿大, 肿块性质待查, 建议MRI或穿刺进一步检查。

建议:

请结合临床及其他检查, 必要时进一步检查。

报告医师: 谢强

审核医师: 

报告日期: 2010.12.23

(此影像资料仅供临床医师参考)

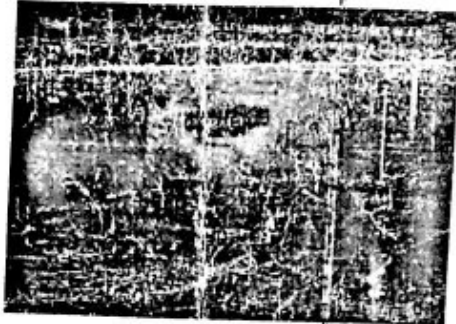
地址: 漯河市人民东路54号

电话: (0395) 3356350



漯河市中心医院
Luohe Central Hospital
超声诊断报告单

姓名: 性别: 男 年龄: 40岁 检查号: 201011050022
来源: 门诊 临床科室: 住院号: 床号:
仪器类型: GE Vivid7 检查部位: <皮下软组织>
检查图象:



检查所见: 左耳前皮肤及皮下组织增厚, 结构紊乱, 可见数个低回声结节, 边界清, 中心回声强, 大的约22mmX10mm, CDFI: 其内血流信号较丰富。

检查提示: 左侧耳前多发结节 (考虑肿大淋巴结)

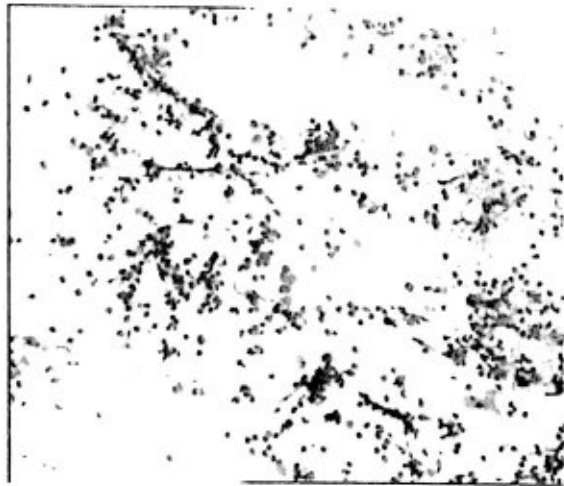
诊断医生: 王永莉
检查时间: 2010-11-05 11:10:16

细胞病理学诊断报告书

病理号: 87

姓名: 性别: 男 年龄: 40 科别:
院别: 住院号:
取材部位: 标本类型: 送检医生:
临床诊断: 送检日期: 2011-8-9
大体所见:

镜下所见:



病理诊断:

提示: 未见确切的恶性肿瘤细胞, 淋巴结反应性增生, 建议抗炎治疗后复查并查结核杆菌, 必要时手术活检。

(建议必要时手术活检, 最终诊断以活检结果为准)

报告医生: 张湘

报告日期: 2011-8-9

电话: 13903951880

13033941880

告知: A: 患者或患者的授权人及临床医师应保证送检标本及申请单内容的真实性、完整性和可检查性。

B: 病理医师只对病理科实际验收标本的病理学诊断负责, 并仅供临床参考, 所有病理学诊断仅能反映患处当时的局部病变, 所以建议患者应定期到临床复诊, 以便及时了解病情变化, 以利及时有效的治疗。

漯河市中心医院

病理检查报告单

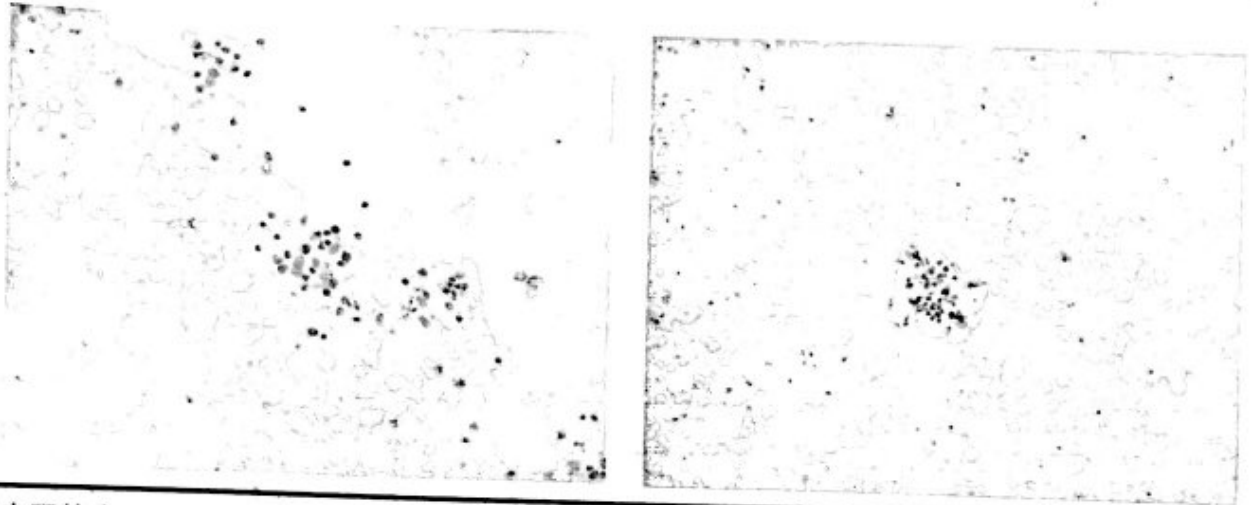
送检日期: 2011-07-30

姓名: 性别: 男 年龄: 40 岁 病理号: 11910 住院号:
送检单位: 本院 科别: 普外 送检医师: 宋治卫 床位号:

送检材料: 穿刺涂片

临床诊断: 待查

光镜所见:



肉眼检查:

镜下检查:

病理诊断:

(左耳前) 各级淋巴细胞, 部分轻度增生。

本报告仅供临床参考, 不作证明材料

如有不符, 请及时联系 0395-3356352

复诊医师: 刘军

报告医师: 孙春旭

报告日期: 2011-08 01



漯河市中心医院
Luohe Central Hospital
超声诊断报告单

姓名:

来源:

仪器类型: Vivid 7 pro

检查图象:

性别: 女

临床科室:

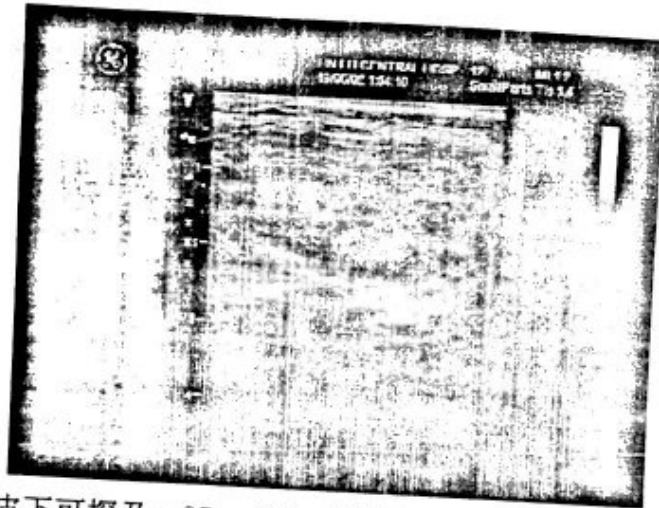
年龄: 17岁

住院号:

检查部位: <颌面颈部:>

检查号: 200909170039

床号:



检查所见:

右侧颈部皮下可探及一37mmx23mm稍强稍低及无混合回声, 边界不清, 形态不规整, 距皮约10mm, CDFI: 其内可见点状血流信号。

检查提示:

右侧颈部皮下异常回声 (考虑炎性包块可能, 请结合临床)

诊断医生: 刘燕

检查时间: 2009-09-17 16:03:00

超声诊断报告仅供临床参考, 需超声医师签字确认后生效

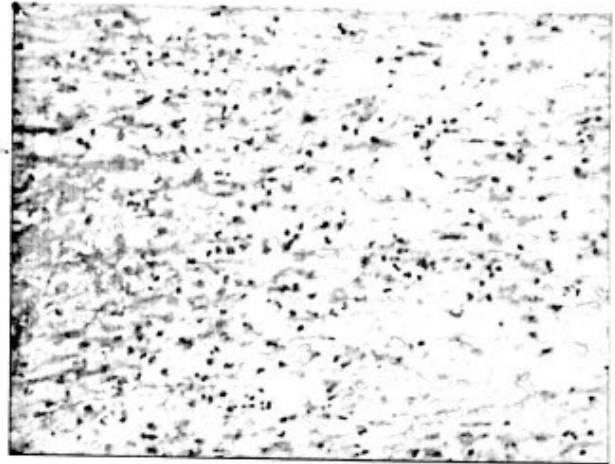
漯河市中心医院

病理检查报告单

病检号: 020090902

姓名: 性别: 女 年龄: 17岁 收到日期: 2009年9月12日
科室: 普外 住院号: 床号: 临床诊断: 颈部淋巴结炎
送检医院: 本院 送检材料: 颈部肿物穿刺 送检医师:

显微附图:



肉眼检查: 抽出约3ml灰黄色脓性液体。

镜下检查:

病理诊断: (颈部) 坏死及细胞碎屑、中性粒细胞, 建议进一步检查除外结核。

本报告仅供临床参考
如有不符请及时联系

复诊医师:

病理医师: 关会娟
诊断日期: 2009年9月14日

漯河市中心医院

病理检查报告单

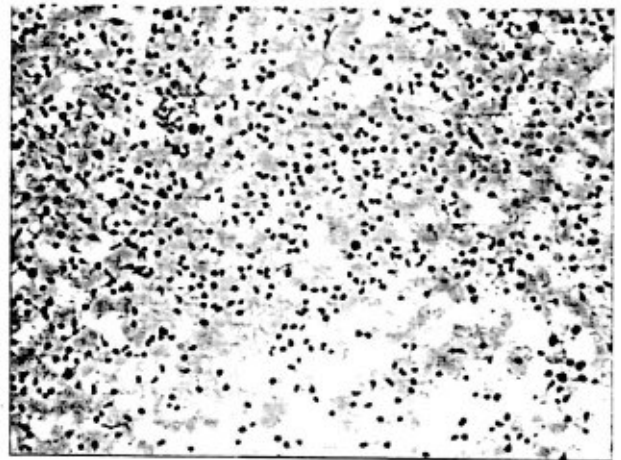
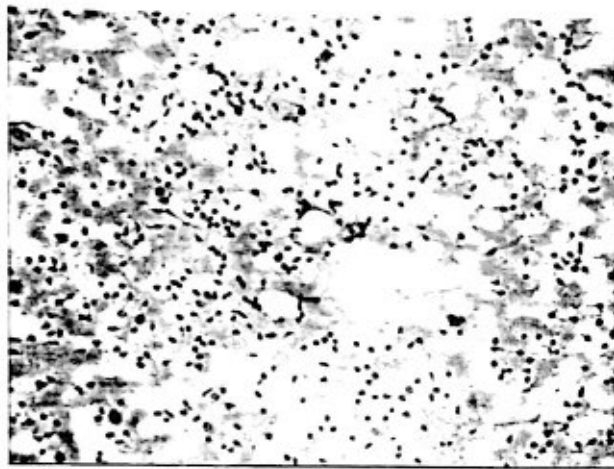
病检号：020090218

姓名： 性别：女 年龄：45岁 收到日期：2009年3月9日

科室：普外 住院号： 床号： 临床诊断：性质待查

送检医院：本院 送检医师：宋治卫 送检材料：颈部淋巴结穿刺涂片

附图：



肉眼检查：

镜下检查：

病理诊断：（颈部）各级淋巴细胞，部分增生，并见少数中性粒细胞、吞噬细胞。

本报告仅供临床参考
如有不符请及时联系

复诊医师：

病理医师：曹东辉 
诊断日期：2009年3月10日

细胞病理学诊断报告书

病理号:

姓名: 张莲芬 性别: 女 年龄: 39 科别:
院别: 住院号:
取材部位: 标本类型: 穿刺 送检医生:
临床诊断: 送检日期: 2010-02-01

大体所见:

镜下所见:

病理诊断:

提示: 慢性增生性淋巴结炎, 建议抗炎治疗后复查。

(建议必要时手术活检, 最终诊断以活检结果为准)

报告医生: 张湘

报告日期: 2010-02-01

电话: 13903951880

13033941880

告知: A: 患者或患者的授权人及临床医师应保证送检标本及申请单内容的真实性、完整性和可检查性。

B: 病理医师只对病理科实际验收标本的病理学诊断负责, 并仅供临床参考, 所有病理学诊断仅能反映患处当时的局部病变, 所以建议患者应定期到临床复诊, 以便及时了解病情变化, 以利及时有效的治疗。

C: 由于疾病的复杂性和病变的不均一性, 临床医师如对诊断意见有疑问, 请及时与我们联系。

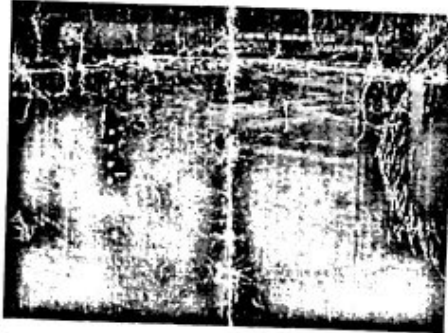
漯河市中心医院
Luohe Central Hospital
超声诊断报告单

女
床科室:

年龄: 40岁
住院号:

检查号: 200901090009
床号:

检查部位: <颌面颈部:>



检查所见: 左侧锁骨上窝可见一13mmX5mm的稍低回声结节。

检查提示: 左侧锁骨上窝异常回声 (考虑肿大淋巴结)

诊断医生: 孙红艳
检查时间: 2009-01-09 09:55:00



郑州市管城中医院

超声医学影像报告单

检查部位:

超声号: 11032

姓名:

性别: 女

年龄: 32 岁

初复诊:

科别: 淋巴科

检查号: 11032

病历号:

住院号:

病区号:

床位号:

病人主诉:

临床诊断:

病理结果:

超声所见:

右侧颈部耳下及锁骨上可见多个肿大淋巴结, 右侧较大者约26x14mm, 边界清, 内未见液化, 内回声欠均匀, 周边血供丰富。左侧颈部未见明显肿大淋巴结。

诊断意见:

右侧颈部多发肿大淋巴结。

上海真卓医疗器械有限公司

申请医师:

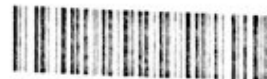
诊断医师:

检查时间: 2012-06-01 10:07

只作临床参考, 不作证明材料

郑州大学第一附属医院

细胞病理学检查与诊断报告单



病人姓名:

性 别: 女

病理号: S12-05518

送检医院: 本院

送检科室: 甲状腺II门诊

年 龄: 32岁

临床诊断: 颈部肿物性质待查

门诊 号: 0001947440

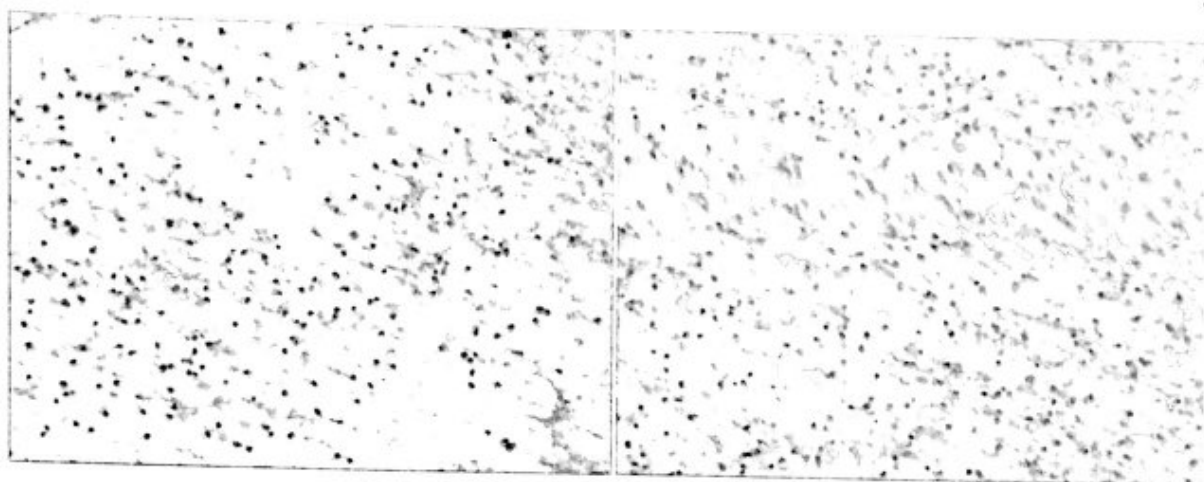
标本名称: 右颈肿物细针穿刺

送检医师: 邱新光

收到日期: 2012-05-30

报告时间: 2012-05-31


显微图片:



镜下所见: 右颈肿物穿刺抽出脓液, 镜下见较多淋巴细胞, 核碎片和坏死组织, 少量类上皮细胞、组织细胞和中性粒细胞。

病理诊断: 提示: 结核, 请结合临床。

初诊医师: 许晶晶

复诊医师: 肖琳 李文才  打印时间: 2012-05-31 10:57:23

附告: 本报告仅对本次送检标本负责, 且仅供本院临床医师参考。如有疑问, 请及时与签发报告病理医师联系。

电话: 67966151(6151)



漯河市郾城区中医院

超声诊断报告单

超声号: 3262

报告日期: 2010-03-14

姓名:

性别: 男

年龄: 26岁

住院号:

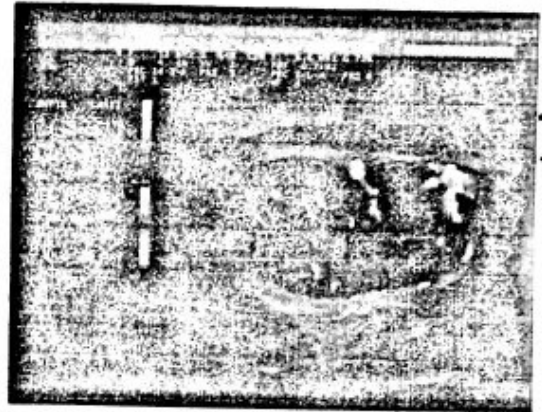
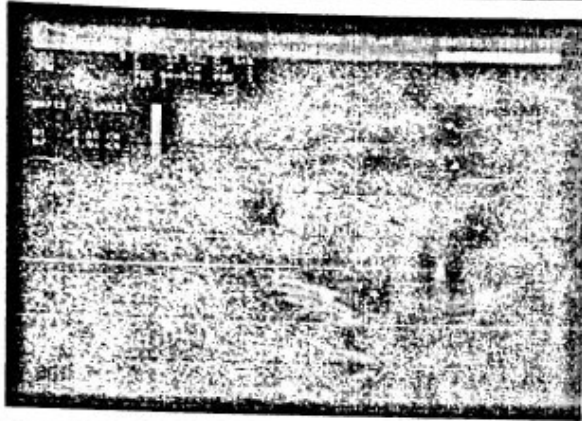
送检科室:

送检医生:

床位号:

临床诊断:

检查部位:



超声描述:

右侧颈部可见数个稍低实性回声, 大的28mmx20mm, 边界尚清, 距表皮5mm。左侧颈部未探及明显异常回声。

超声提示:

右侧颈部稍低实性包块 (考虑肿大淋巴结)

报告医师: 邢宝玲

审核医师:

此报告仅供临床参考

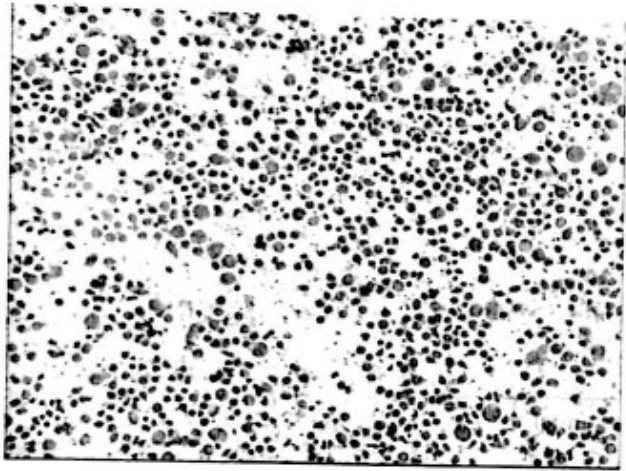
漯河市中心医院

病理检查报告单

病检号: 020071206

姓名: 性别: 女 年龄: 15岁 收到日期: 2007年11月28日
科室: 普外 住院号: 床号: 临床诊断: 待查
送检医院: 本院 送检医师: 宋治卫 送检材料: 穿刺涂片

附图:



肉眼检查:

镜下检查:

病理诊断: (右侧颈部) 主为分化成熟小淋巴细胞, 部分轻度增生, 并见少量中性粒细胞及嗜酸性粒细胞、吞噬细胞。

本报告仅供临床参考
如有不符请及时联系

复诊医师:

病理医师: 曹东辉
诊断日期: 2007年11月28日

郑州大学第一附属医院

细胞病理学检查与诊断报告单



病理号: S12-01513

年 龄: 47岁

门诊 号: 0001552402

送检医师: 邱新光

报告时间: 2012-02-24

姓名:

性 别: 男

临床科室: 本院

送检科室: 甲状腺II门诊

检查项目:

检查部位: 右颈部淋巴结细针穿刺

送检日期: 2012-02-22

显微图片:



镜下所见: 右颈部肿块穿刺涂片镜下见较多坏死成分, 中等量淋巴细胞、类上皮细胞及少量疑似多核巨细胞。

病理诊断: 提示: 右颈部淋巴结肉芽肿性炎, 结核不排除, 请完善相关检查, 必要时活检进一步确诊。

复诊医师: 肖琳

打印时间: 2012-02-24 10:25:10

病理检查报告单

送检日期: 2011-06-23

姓名: 性别: 男 年龄: 67 岁 病理号: 110730 住院号:
送检单位: 本院 科别: 普外 送检医师: 徐崇斌 床位号:
送检材料: 穿刺涂片 临床诊断: 左腹股沟肿块待查

光镜所见:

肉眼检查:

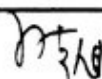
镜下检查:

病理诊断:

(左腹股沟) 淋巴细胞及少数中性粒细胞。

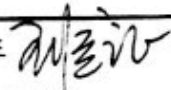
本报告仅供临床参考, 不作证明材料
如有不符, 请及时联系 0395-335635

复诊医师:



报告医师:

王准证



报告日期: 2011-06-23



漯河市第二人民医院

病理分析报告单

病理号: 110319

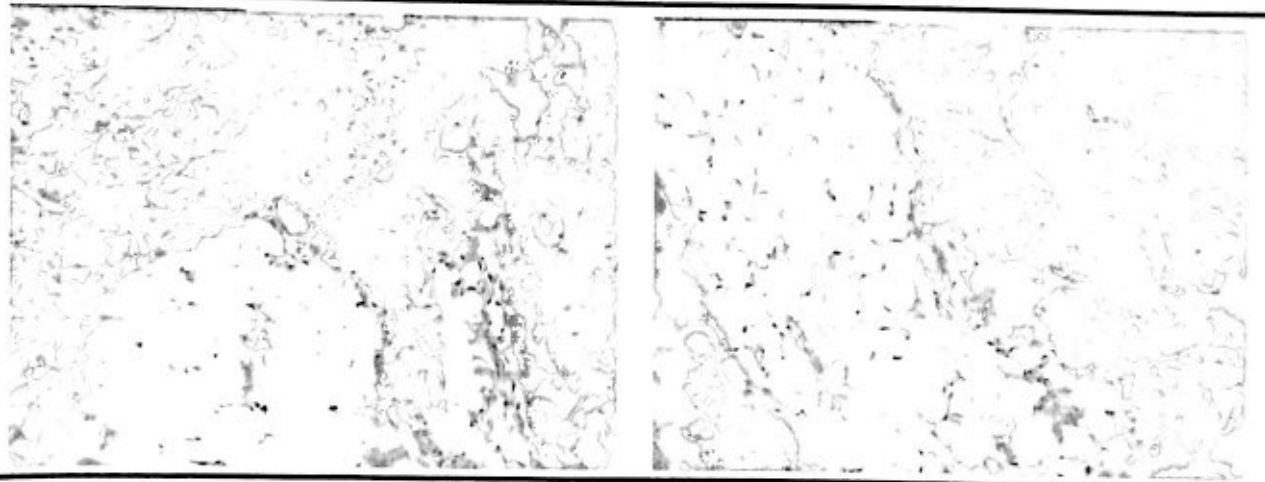
姓名: 性别: 男 年龄: 30 岁
床位号: 住院号: 送检日期:
送检医院: 本院 送检科室: 送检医师: 任柯

标本名称:

临床诊断: 坏死组织。

巨检: 灰红色组织一块, 大小1*0.5*0.3cm。

镜检:



病理诊断: 送检组织镜下为纤维、肌肉、脂肪组织。请结合临床诊断。

CONTEC MEDICAL SYSTEMS

0395-2175817

报告医师: 李静 (签字生效):

报告日期: 2011-03-08 15:56

只作临床参考, 不作证明材料



中国医学科学院肿瘤医院

Cancer Hospital Chinese Academy of Medical Sciences

病理报告单

病理号: 335006

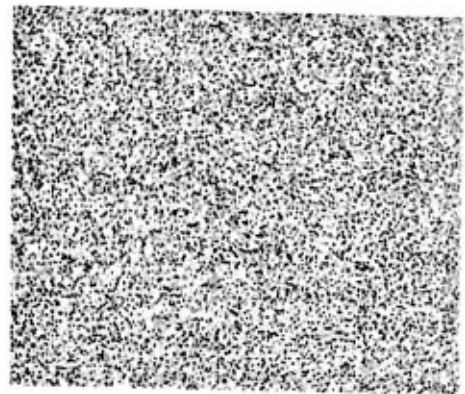
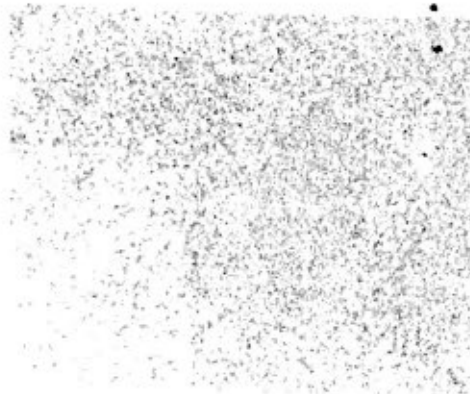
病案号: 08-9592

患者姓名: _____ 性别: 男 年龄: 18岁 科室: _____ 病区一床位: _____

送检材料: 腋窝淋巴结 收到日期: 2008年11月24日

临床诊断: _____ 送检医师: _____

镜下检查:



病理诊断:

(腋窝淋巴结)

淋巴结结构保存, 滤泡间区高度增生, 伴小血管增生和嗜酸性粒细胞浸润, 可见个别多核细胞, 结合免疫组化符合淋巴结增生性病变, 不排除B细胞源性淋巴瘤, 即暂不能分类的、具有弥漫大B细胞淋巴瘤和霍奇金淋巴瘤之间特点的、所谓交界性(灰区)淋巴瘤。

免疫组化: CD20+++ , CD19++ , PAX-5+++ , CD3+ , CD5+ , CD4+ , CD8+ , CD23+++ , CD30散在+ , Ki-67 约20-30%。

建议: 建议去其他医院

会诊

张洵

报告医师签名: 张洵/ _____

诊断日期: 2008年12月1日

请勿越过此线书写



病理诊断报告书

标本号: U3041578
病人姓名:
性别:
年龄: 18 岁
送检材料: 蜡块玻片
临床诊断:

医院: 罗山县人民医院病理科
科室:
房/床号:
接收日期: 2008-7-2 19:44:51

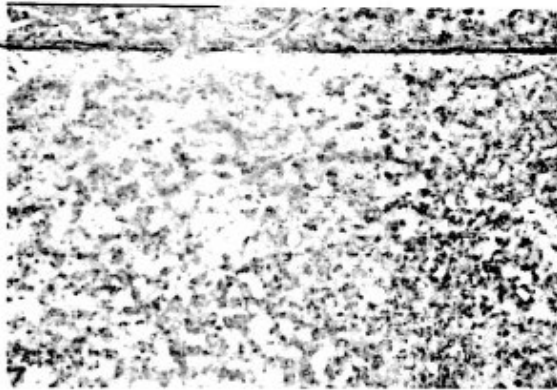
病理号: 080907
门诊/住院号
申请医生:
医生电话: 13603767458
患者电话: 15137651789

大体描述:

送检“81239”号蜡块2个, 玻片2张。

镜下描述 (主要病变):

如图: CD3大部 (+)、CD20大部 (+)。



诊断意见:

(腹股沟淋巴结) 反应性淋巴组织增生, 建议随访。

免疫组化: CD30 (-)、CD20大部 (+)、CD79a大部 (+)、CD3大部 (+)、CD43大部 (+)、D21偶灶 (+)、Ki-67小于5% (+)、CD45RO大部 (+)。

本检测仅对来样负责。如果对结果有疑义, 请在收到结果后7个工作日内与我们联系, 多谢合作!

查对技师: 龙建洲
主检实验室: 组织病理岗位



03641578-080907

网址: www.kingmed.com.cn 总机电话: 0371-60123220/60223222 传真: 0371-60123221
地址: 郑州市国家经济技术开发区第八大街63号 (邮编: 450016)

报告医师

银璋

报告日期: 2008-7-4 15:59:40



病理报告单

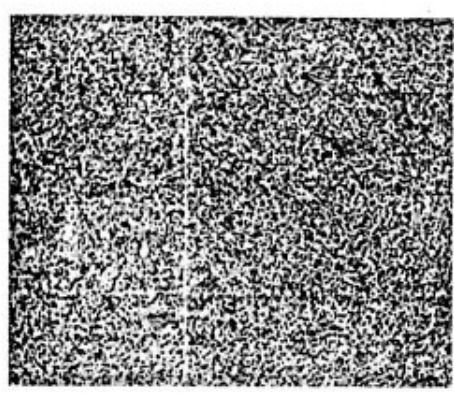
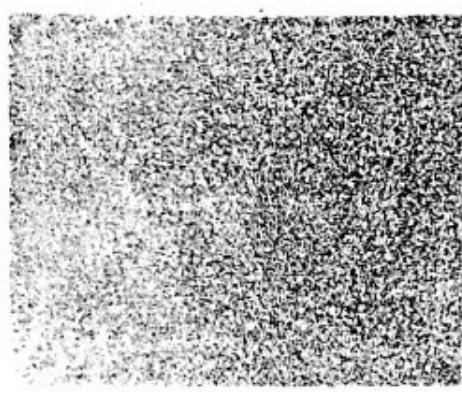
病理号: 335006
病案号: 08-9592

患者姓名: 性别: 男 年龄: 18岁 科室: 病区一床位:

送检材料: 腋窝淋巴结 收到日期: 2008年11月24日

临床诊断: 送检医师:

镜下检查:



请勿越过此线书写

病理诊断:

(腋窝淋巴结)
淋巴结结构保存, 滤泡间区高度增生, 伴小血管增生和嗜酸性粒细胞浸润, 可见个别多核细胞, 结合免疫组化符合淋巴结增生性病变, 不除外B细胞源性淋巴瘤, 即暂不能分类的、具有弥漫大B细胞淋巴瘤和霍奇金淋巴瘤之间特点的、所谓交界性(灰区)淋巴瘤。

免疫组化: CD20+++ , CD19++ , PAX-5+++ , CD3+ , CD5+ , CD4+ , CD8+ , CD23+++ , CD30散在+ , Ki-67 约20-30%。

建议: 建议去其他医院

会诊

张洵

报告医师签名: 张洵/

诊断日期: 2008年12月1日

北京友谊医院

病理检查申请单

收到日期 _____

病理号: _____

- 注 意**
- 一、新鲜标本须从速固定于10%福尔马林液内,瓶口宜大以利取出。
 - 二、手术取下之标本务请全部送来检查如贵科须用,可俟我科检查后商议处理。
 - 三、为了辅助诊断,务请将病历详为填写。

姓名	年龄 16	性别 男	籍贯	职业
医院 科		病房	门诊号	住院号 2626976
病历摘要与临床及手术所见: <div style="text-align: center; font-size: 1.2em;">浆液性囊肿</div>				
以往若作过病理检查,请注明原病理检查号 ()				
如系肿瘤请填写下列各项: 肿瘤生长时间 年 月 日 肿瘤大小 肿瘤位置 转移瘤在何处				
如系子宫内膜请填写下列各项: 月经史 初潮 月经量 周期及持续时间 上次月经 年 月 日 出血量 本次月经 年 月 日 曾否接受内分泌治疗: 何种内分泌: 时间 剂量 标本采取时间				
临床诊断				
检查材料及部位				
检查重点				
送检医师		送检日期		
nj		99年 6 月 23 日		

北京友谊医院病理检查报告单

姓名 _____ 性别 _____ 年龄 _____ 医院 _____ 科别 _____ 门诊号 _____
 取材部位 _____ 住院号 _____
 临床诊断 _____ 病理号 _____
 病理诊断 _____

首都医科大学附属北京友谊医院

外科系统手术知情同意书

科别	41	床号		姓名		性别	男	年龄	16	住院号	2626976
术前诊断	22/1a/13/10/4/0										
手术名称:	<p>• 肿物切除术 •</p>										
<p>一、因病人个体差异及某些不可预测的因素，在接受手术时可能出现下列并发症及风险：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.由于特殊体质引起的麻醉意外及心脑血管意外； 2.由于局部麻醉手术造成不可避免的疼痛； 3.术后迟发性出血或形成血肿； 4.伤口感染导致愈合不良； 5.术后手术区域麻木感； 6.形成瘢痕影响外观。 7.术后复发。 8.恶性肿瘤可能，需要二次手术。 											
<p>二、除上述情况外，本例手术根据该患者的特点再次强调：</p> <p>淋癌</p>											
<p>三、出现上述各项并发症的对策：</p> <p>此项手术的执行医生应按医疗操作规则认真准备，仔细观察和操作，最大限度地避免上述并发症的发生。我们一定以高度的责任心，尽力做好我们的工作。</p> <p>上述并发症出现后，我们会立即采取相应措施，对危及生命的并发症，我们可能来不及征求被委托人意见，需要紧急输血、深静脉置管、心外按压、心内注射、电除颤等抢救生命的紧急措施，希望得到家属的同意、理解。</p>											
<p>三、患者和家属应履行交费手续。</p>											
<p>四、我已认真阅读了本知情同意书，对该手术可能出现的并发症及手术风险有了全面了解，我同意接受手术。</p>											
<p>患者签字：_____ 或 被委托人签字：_____ 被委托人与患者的关系：_____</p> <p>医师签字： <u> 叶 </u> _____</p>											
<p>签字日期： 09 年 6 月 23 日</p>											

细胞病理学诊断报告书

病理号: 189

姓名: 性别: 女 年龄: 56 婚否: 已婚 科别:

院别: 住院号:

取材部位: 标本类型: 送检医生:

临床诊断: 送检日期: 2009-2-7

大体所见:

宫颈活检, 活检, 宫颈

镜下所见:

小淋巴细胞增生性改变, 成分改变,



病理诊断:

提示: 淋巴细胞增生性病变, 肿瘤不排除, 建议手术
活检定性。

(建议必要时于本病种, 随访诊
所以请送检结果为准)

报告医生: 张湘

报告日期: 2009-2-7

电话: 13903951880

13033941880

告知: A. 患者或患者的授权人及临床医师应保证送检标本及申请单内容的真实性、完整性和可检查性。

B. 病理医师只对病理科实际验收标本的病理学诊断负责, 并仅供临床参考, 所有病理学诊断仅能反映患者当时的局部病变, 所以建议患者应定期到临床复诊, 以便及时了解病情变化, 以利及时有效的治疗。

漯河市中心医院

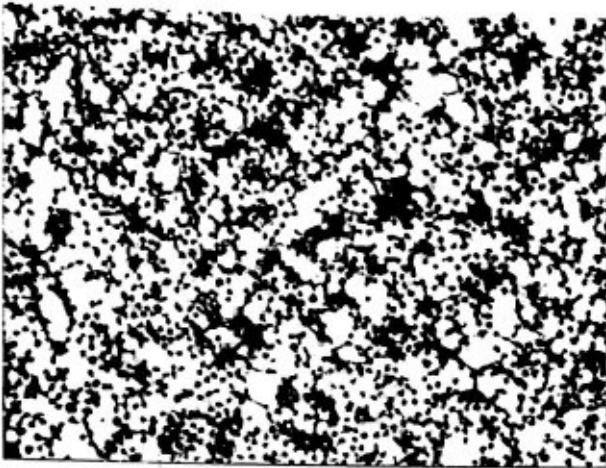
病理检查报告单

病检号：020090118

姓名： 性别：女 年龄：57岁 收到日期：2009年2月9日
科室：肿瘤 住院号： 床号： 临床诊断：待查

送检医院：本院 送检医师：靳诤恒 送检材料：

附图：



肉眼检查：

镜下检查：

病理诊断：（颈部）各级淋巴细胞，部分增生，建议治疗后复查。

本报告仅供临床参考
如有不符请及时联系

复诊医师：

病理医师：曹东辉 *曹东辉*
诊断日期：2009年2月10日

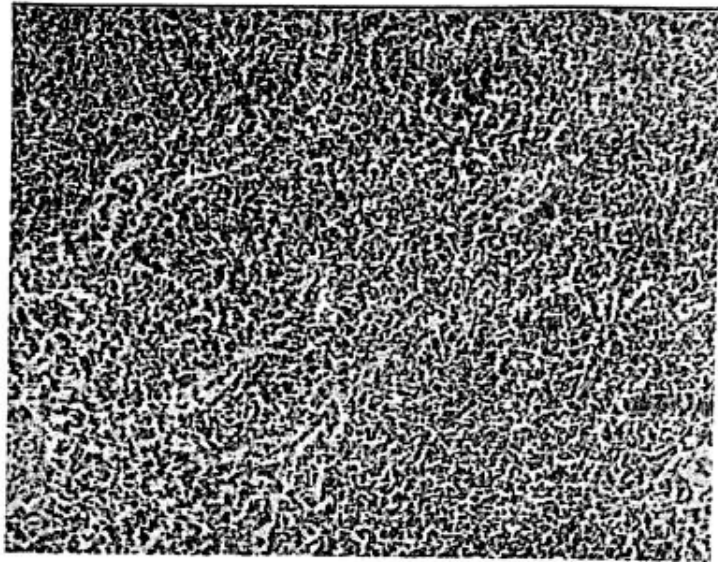
漯河市中医院

病理报告单

报告日期: 2011-3-30

姓名: 性别: 女 年龄: 48 科别: 外二科 床号: 15

检查号: 11254 部位: 双侧腋下 送诊医师: 彭金军 临床诊断: 淋巴结炎



大体: 1. 送灰黄色组织一堆, 大小约为5x5x3cm。

2. 送灰红灰白色碎组织一堆, 大小约为5x4x4cm。

病理诊断: 考虑: 1. (双侧腋下) 脂肪瘤。

2. (双侧腋下) 淋巴结反应性增生, 建议免疫组化排除
 恶变倾向。

3. (? 侧腋下) 副乳。

检查医师: 陈震

新疆维吾尔自治区中医医院 病理图文分析报告单

病理号: CB2009-297

姓名:	性别: 男	年龄: 19	取材部位: 右颈
送检医院: 本院	科别: 普外门诊	床号:	门诊号/住院号: 1981490
临床诊断: 右颈包块	送检医师: 樊晓静	送检日期: 2009-05-31	



病理诊断:

(右颈包块穿刺涂片): 见纤维性细胞, 倾向于良性肿瘤性病变。

报告医师: 夏宽宏

医师签字:

A handwritten signature in black ink, appearing to be '夏宽宏' (Xia Kuanhong), written in a cursive style.

地址: 乌鲁木齐市黄河路53号

邮政编码: 830000

内线电话: 2417

报告日期: 2009-05-31

注意: 此报告未经医师签字无效, 如病理结果与临床不符请速与我科联系。

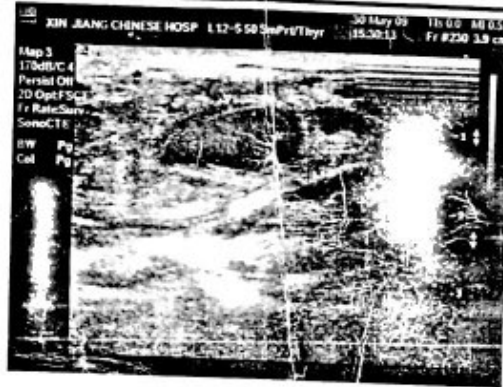


新疆维吾尔自治区中医院
彩色多普勒超声诊断报告单

姓名：
门诊号：1981490
检查项目：浅表器官

性别：男
年龄：19岁
病床：

检查号：US47162
科室：门诊
仪器型号：HDI5000



超声所见：

右侧颈部探查：可见多个低回声团，较大者约17x10mm，界清，内部回声欠均匀，其内可见11x8mm无回声区，内透声可，CDFI：可见血流信号。

超声提示：

右侧颈部多发低回声团，考虑：肿大淋巴结？

记录医生：张莉

诊断医生：米娜娃尔

本报告仅供临床医师参考，医生签名有效。

检查日期：2009-05-30 15:34:48

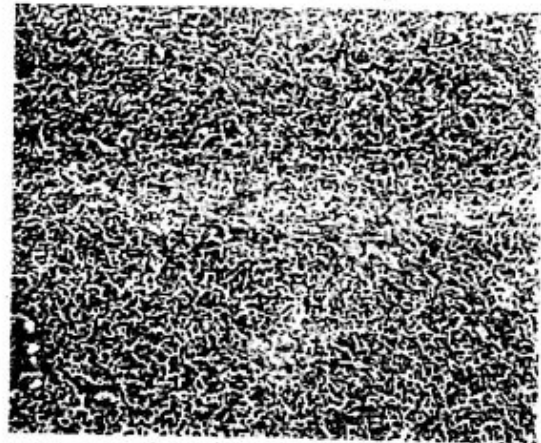
河南大学淮河医院病理检查报告单

姓名:	性别: 女	年龄: 35	病理号: 35534
送检单位: 本院	科别: 中医科	住院号: 5202152	床号: 25
送检日期: 2008-06-19		送检医师: 张双林	
送检材料: 颈部淋巴结		临床诊断: 右肺占位颈部淋巴结转移癌?	

大体检查:

灰红色结节状组织五枚, 直径0.8-3.0cm, 切面: 灰白色, 实性, 质中。

光镜所见:



病理诊断:

(右锁骨上)

Castleman病 (血管滤泡性淋巴结增生)。

免疫标记: 皮质及髓质区淋巴滤泡增生CD20 (+), 滤泡树突状细胞CD21 (+); 滤泡间及副皮质区T淋巴细胞CD3 (+); Ki67+>10%; 间质大量小血管增生(PS1 (+); CK (-) EMA (-/+) CD30 (-)。

制片技师: 王勇

王勇

诊断医师: 张蕾蕾

复检医师: 景红

报告日期: 2008-07-03 联系电话: 0378-3906333

张蕾蕾

景红

本报告仅供临床医师使用, 如有疑问请与病理科联系

漯河市中山医院
病理检查报告单

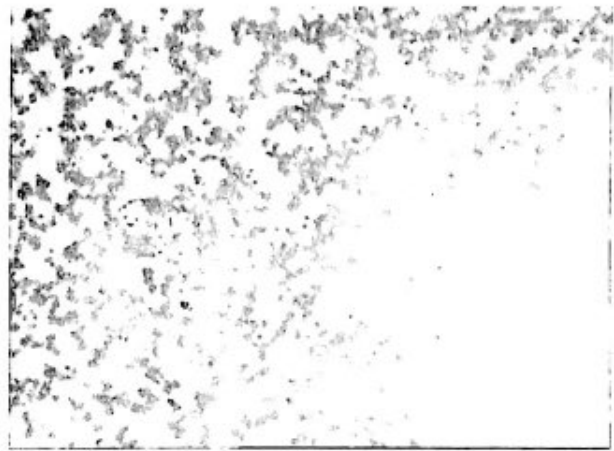
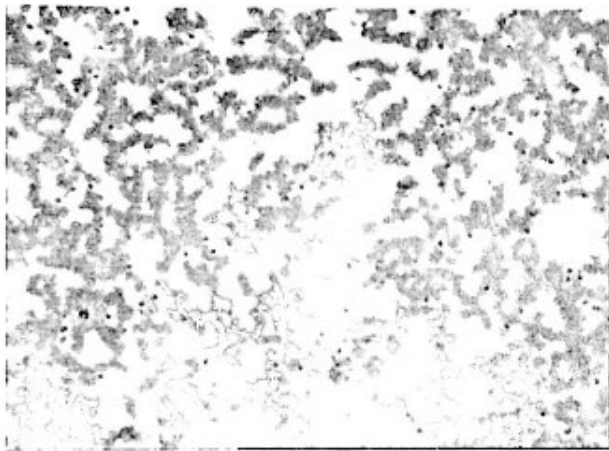
病检号：020090627

姓名： 性别：女 年龄：46岁 收到日期：2009年6月19日

科室：肿瘤 住院号： 床号： 临床诊断：待查

送检医院：本院 送检医师：刘恩民 送检材料：左颈部肿物

附图：



肉眼检查：

镜下检查：

病理诊断：（左颈部）血细胞背景下，散在成熟小淋巴细胞。

本报告仅供临床参考
如有不符请及时联系

复诊医师：

病理医师：关会娟
诊断日期：2009年6月19日

漯河市中心医院

病理检查报告单

病检号：0100825

姓名： 性别：男 年龄：28岁 收到日期：2010年7月16日

科室：肿瘤 住院号： 床号： 临床诊断：待查

送检医院：本院 送检材料：穿刺涂片 送检医师：李敏杰

显微附图：



肉眼检查：

镜下检查：

病理诊断：（颈左侧）丰富中性粒细胞及淋巴细胞。

本报告仅供临床参考
如有不符请及时联系0395-3356352

复诊医师：

病理医师：孙春旭
诊断日期：2010年7月19日

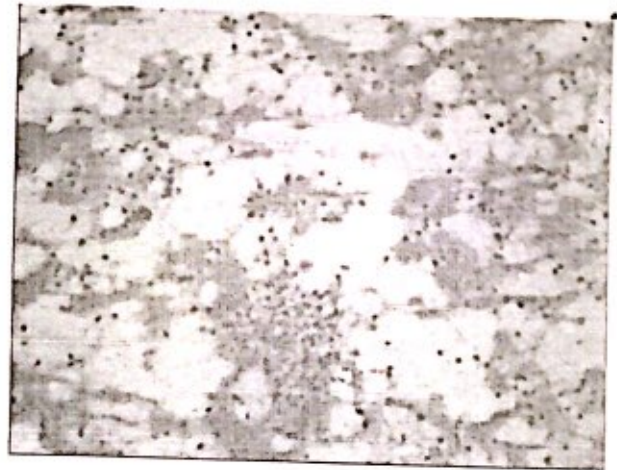
漯河市中心医院

病理检查报告单

病检号: 0100786

姓名: 性别: 男 年龄: 79岁 收到日期: 2010年7月10日
科室: 肿瘤 住院号: 床号: 临床诊断: 待查
送检医院: 本院 送检材料: 穿刺涂片 送检医师: 宋治卫

显微附图:



肉眼检查:

镜下检查:

病理诊断: (颈部) 丰富分化成熟小淋巴细胞, 部分轻度增生, 并见少量类上皮样细胞, 不排除结核, 必要时活检。

本报告仅供临床参考
如有不符请及时联系 0395-3356352

复诊医师:

病理医师: 孙春旭
诊断日期: 2010年7月12日

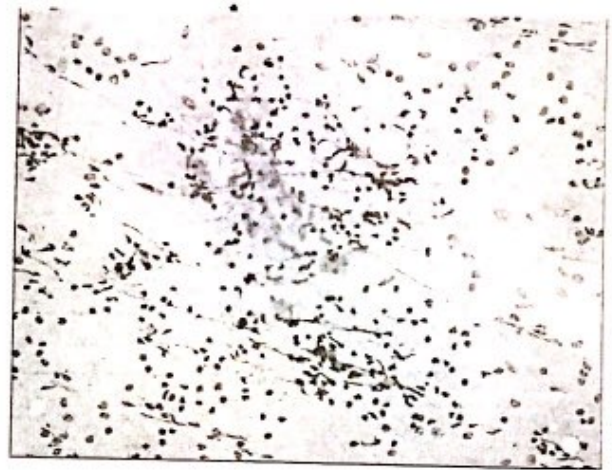
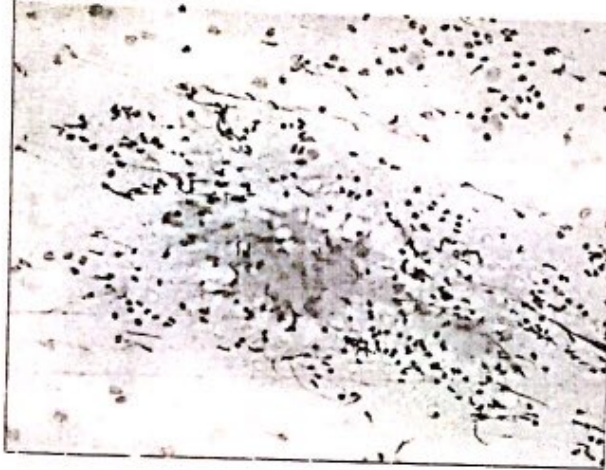
漯河市中心医院

病理检查报告单

病检号: 020091270

姓名: 性别: 女 年龄: 75岁 收到日期: 2009年12月19日
科室: 普外 住院号: 床号: 临床诊断: 待查
送检医院: 本院 送检材料: 送检医师: 宋治卫

显微附图:

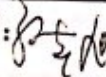


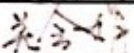
肉眼检查:

镜下检查:

病理诊断: (左下颌角) 淋巴细胞背景下, 见成团类上皮样细胞, 建议进一步检查, 除外结核。

本报告仅供临床参考
如有不符请及时联系

复诊医师: 

病理医师: 关会娟 
诊断日期: 2009年12月24日

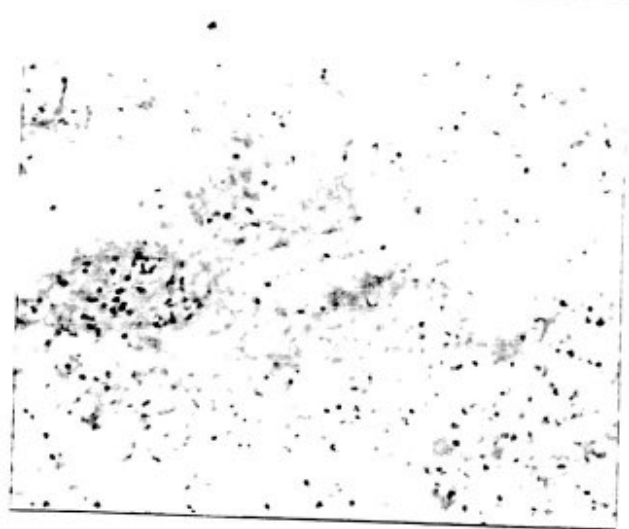
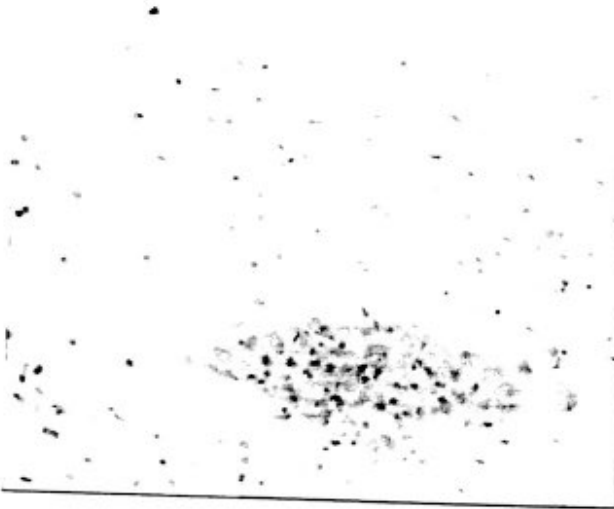
漯河市中心医院

病理检查报告单

病检号: 020090442

姓名: . 性别: 女 年龄: 46岁 收到日期: 2009年5月4日
科室: 普外 住院号: 床号: 临床诊断: 待查
送检医院: 本院 送检医师: 宋治卫 送检材料:

附图:



肉眼检查:

镜下检查:

病理诊断: (颈部) 坏死背景下见类上皮细胞及淋巴细胞、浆细胞, 考虑结核。

本报告仅供临床参考
如有不符请及时联系

复诊医师:

病理医师: 曹东辉
诊断日期: 2009年5月5日

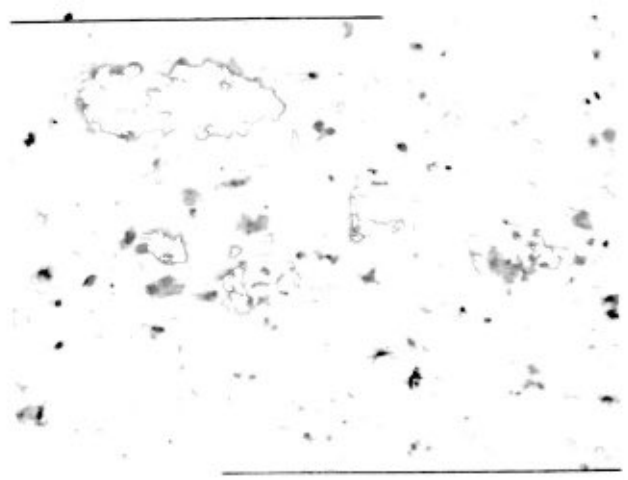
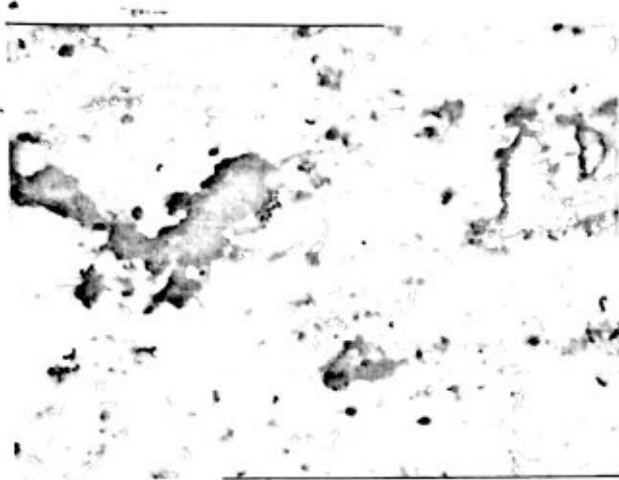
漯河市中心医院

病理检查报告单

病检号：020061113

姓名： 性别：男 年龄：74岁 收到日期：2006年12月18日
科室：普外门 住院号： 床号： 临床诊断：左耳下肿块性质待查
送检医院：本院 送检医师：宋治卫 送检材料：左耳下肿块穿刺

附图：



肉眼检查：

镜下检查：

病理诊断：（左耳下）涎腺上皮及粘液（混合瘤与粘液表皮样癌需鉴别）。

本报告仅供临床参考
如有不符请及时联系

复诊医师：

病理医师：孙春旭 *孙春旭*
诊断日期：2006年12月18日

漯河市中心医院

病理检查报告单

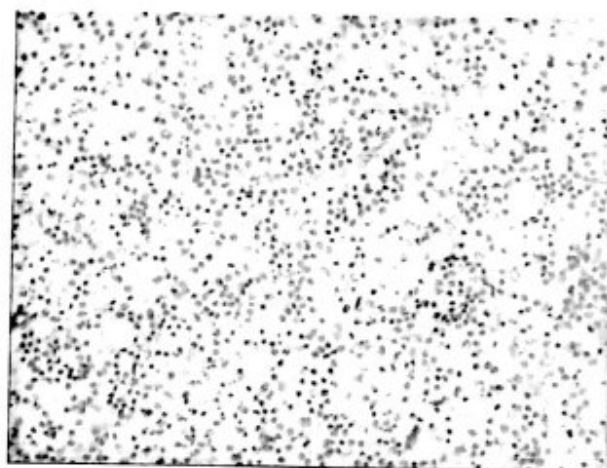
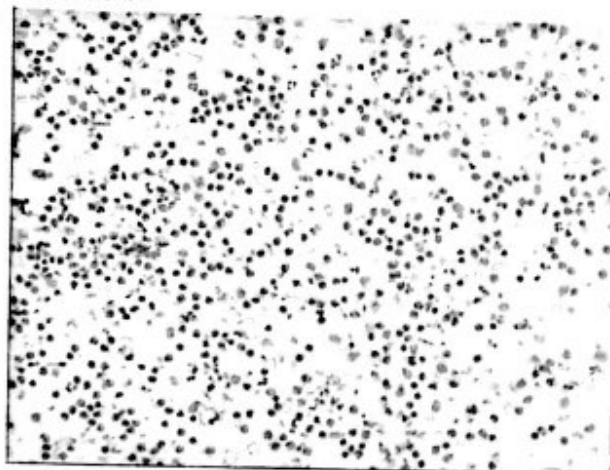
病检号: 0100010

姓名: 性别: 女 年龄: 35岁 收到日期: 2010年1月4日

科室: 普外 住院号: 床号: 临床诊断: 待查

送检医院: 本院 送检材料: 颈部穿刺 送检医师: 宋治卫

· 显微附图:



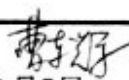
肉眼检查:

镜下检查:

病理诊断: (颈部) 各级淋巴细胞, 部分轻度增生。

本报告仅供临床参考
如有不符请及时联系

复诊医师:

病理医师: 曹东辉 
诊断日期: 2010年1月5日

漯河市中心医院

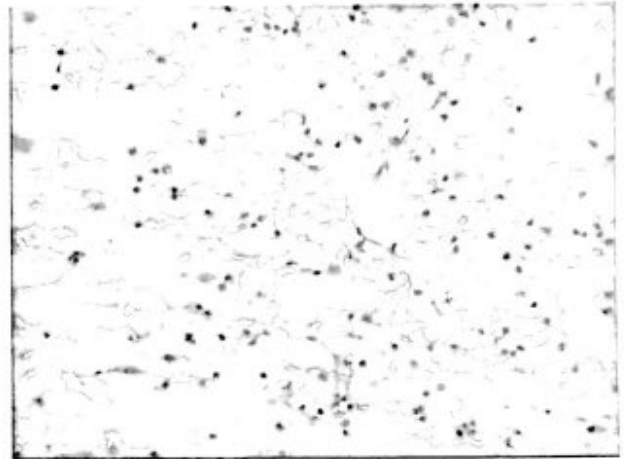
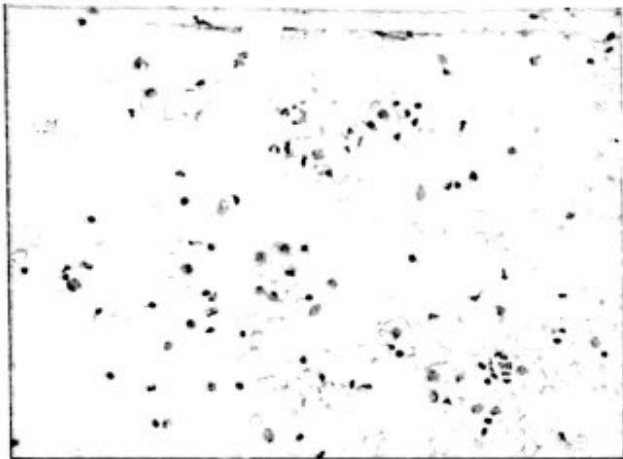
病理检查报告单

病检号: 020090855

姓名: 性别: 男 年龄: 4岁 收到日期: 2009年8月28日
科室: 普外 住院号: 床号: 临床诊断: 左腋下包块

送检医院: 本院 送检材料: 穿刺涂片 送检医师: 徐崇松

显微附图:

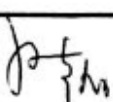
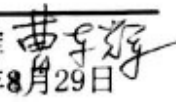


肉眼检查:

镜下检查:

病理诊断: (左腋下) 淋巴细胞、中性粒细胞、泡沫细胞及梭形细胞, 考虑慢性炎症, 不排除结核。

本报告仅供临床参考
如有不符请及时联系

复诊医师:  病理医师: 曹东辉 
诊断日期: 2009年8月29日

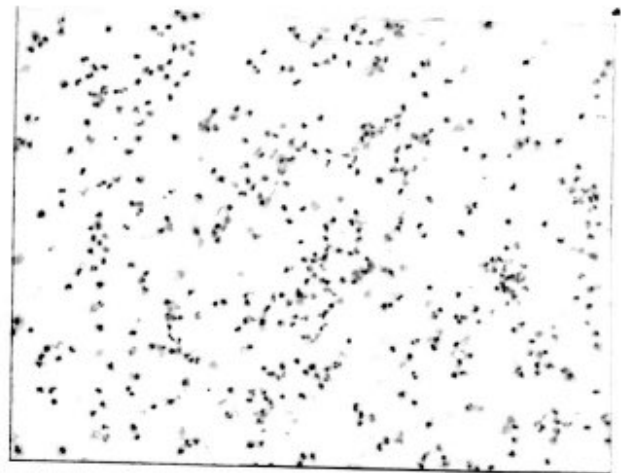
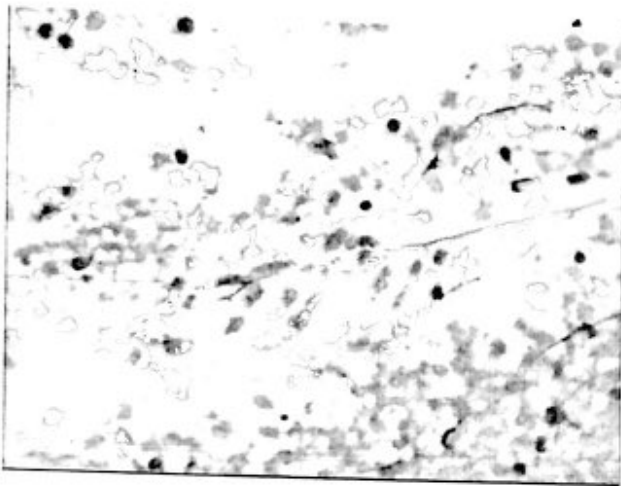
漯河市中心医院

病理检查报告单

病检号：020090393

姓名： 性别：男 年龄：46岁 收到日期：2009年4月20日
科室：病理 住院号： 床号： 临床诊断：肩部及腋下肿物性质待查
送检医院：本院 送检医师：孙春旭 送检材料：穿刺涂片

附图：



肉眼检查：

镜下检查：

病理诊断：（腋下）丰富淋巴细胞，少量坏死，并见类上皮样细胞，考虑结核。
（肩部）丰富中性粒细胞。

本报告仅供临床参考
如有不符请及时联系

复诊医师：孙春旭 病理医师：关会娟
诊断日期：2009年4月21日

漯河市第三人民医院

彩色病理图文报告

病检号: 09a394

姓名: _____ 性别: 男 年龄: 44 科别: 外科门诊 送检日期: 2009-06-02
送检单位: 本院 住院号: _____ 床号: _____ 送检医生: 田冰
临床诊断: 右肩部肿块 联系电话: _____

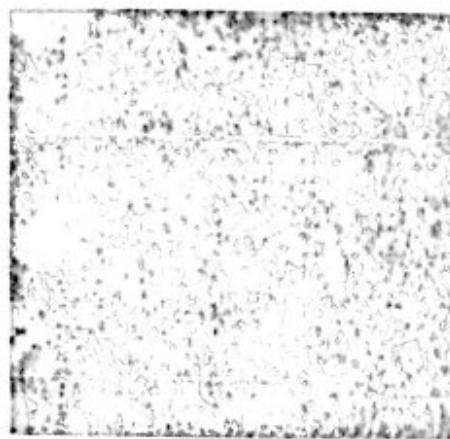
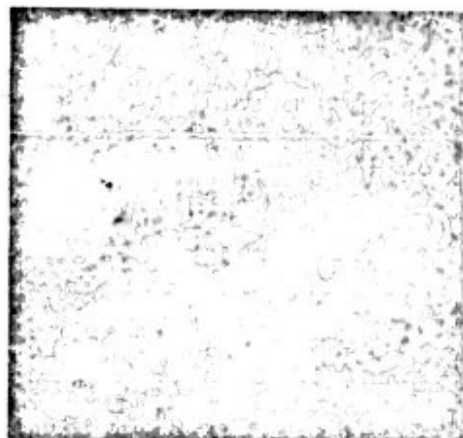
大体所见:

送检: 右肩部肿块, 7.0cmX5.5cmX2.0cm大已切开囊实性肿物1个, 腔面附暗红色无结构脓性物, 壁厚1.0cm-1.5cm, 质韧, 分别取检。

镜下所见:

肿物壁为增生纤维结缔组织, 囊内为厚厚炎性肉芽组织, 中性粒细胞、淋巴细胞等复杂炎症细胞重度浸润积聚, 单核样上皮细胞、多核巨细胞增生形成肉芽肿结构。组织分化良好。

附图:



病理诊断:

“右肩部”: 软组织结核样肉芽肿性炎症并脓肿形成。

诊断日期: 2009-06-03

联系电话:

0395-3167422

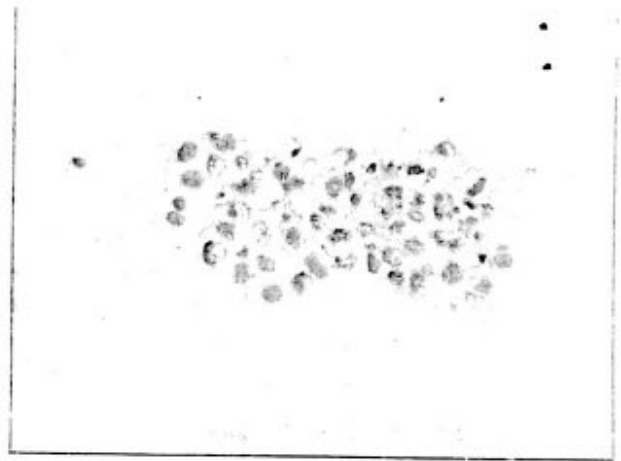
病理医师: 黄孝宇

漯河市中心医院

病理检查报告单

病检号：020080961

姓名： 性别：男 年龄：82岁 收到日期：2008年10月4日
科室：普外 住院号： 床号： 临床诊断：右下颌角肿物
送检医院：本院 送检医师：宋治卫 送检材料：下颌角肿物穿刺
附图：



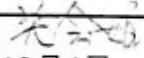
肉眼检查：

镜下检查：

病理诊断：（右下颌角）发现癌细胞，符合腺癌。

本报告仅供临床参考
如有不符请及时联系

复诊医师：

病理医师：关会娟 
诊断日期：2008年10月4日

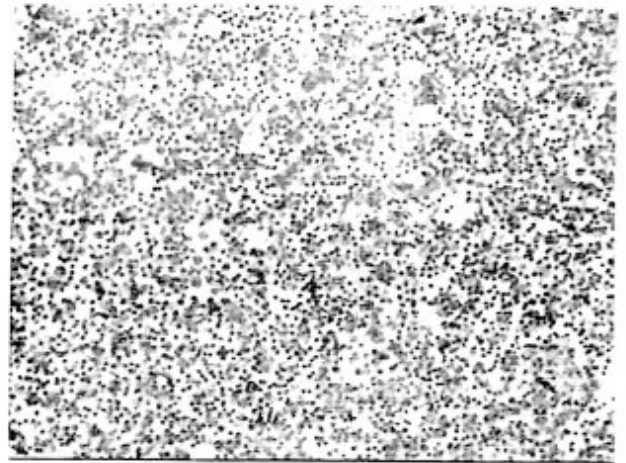
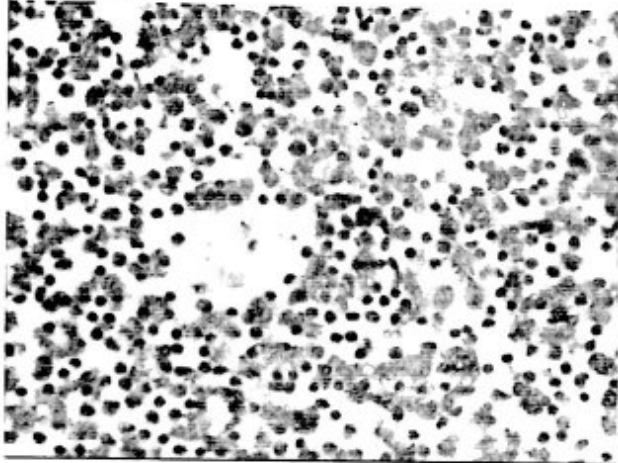
漯河市中心医院

病理检查报告单

病检号：0100179

姓名： 性别：女 年龄：40岁 收到日期：2010年2月20日
科室：普外 住院号： 床号： 临床诊断：待查
送检医院：本院 送检材料：肿物穿刺 送检医师：宋治卫

显微附图：



肉眼检查：

镜下检查：

病理诊断：（颈部）各级淋巴细胞、部分增生，并见吞噬细胞。

本报告仅供临床参考
如有不符请及时联系

复诊医师：*宋治卫* 病理医师：曹东辉 *曹东辉*
诊断日期：2010年2月21日

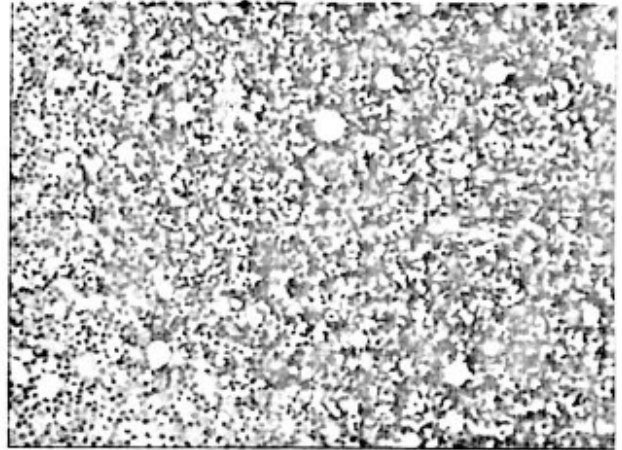
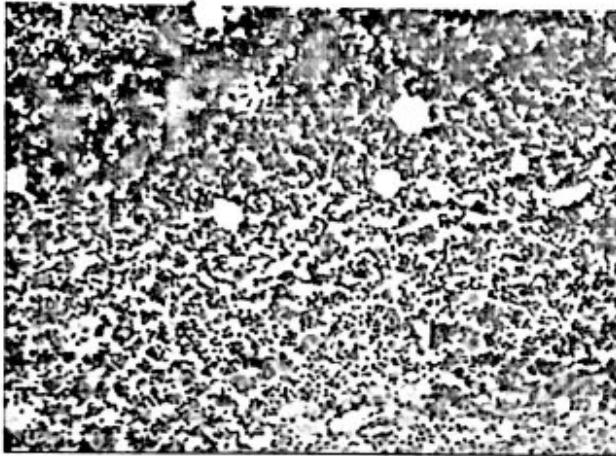
漯河市中心医院

病理检查报告单

病检号：020090025

姓名： 性别：女 年龄：40岁 收到日期：2009年1月9日
科室：普外 住院号： 床号： 临床诊断：脂肪瘤？
送检医院：本院 送检医师：宋志卫 送检材料：

附图：



肉眼检查：

镜下检查：

病理诊断：（左锁骨上）各级淋巴细胞，部分增生。

本报告仅供临床参考
如有不符请及时联系

复诊医师：

病理医师：曹东辉
诊断日期：2009年1月9日



漯河市郾城区人民医院

病理检查报告

细胞号: 872

姓名: 性别: 男 年龄: 51 岁 初复诊: 科别:
检查号: 病历号: 住院号: 病区号: 床位号:

送检材料: 右侧颈部包块穿刺细胞学检查

临床诊断:

检查所见



诊断意见:

镜下见大量的脓细胞、中性粒细胞、淋巴细胞、红细胞,符合右颈部化脓性炎症改变。

申请医师:

诊断医师: *[Signature]*

检查时间: 2011-03-31 09:50

漯河市中心医院

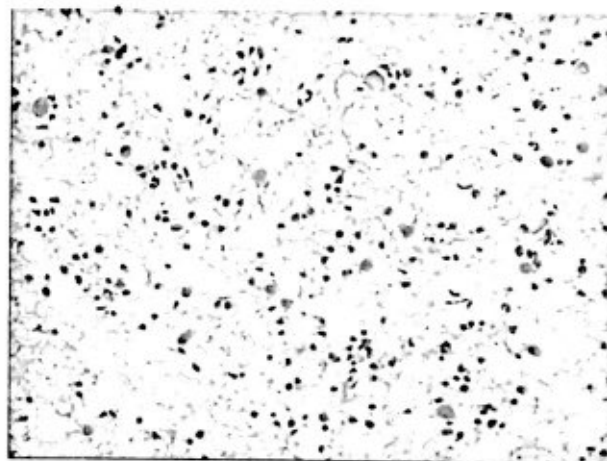
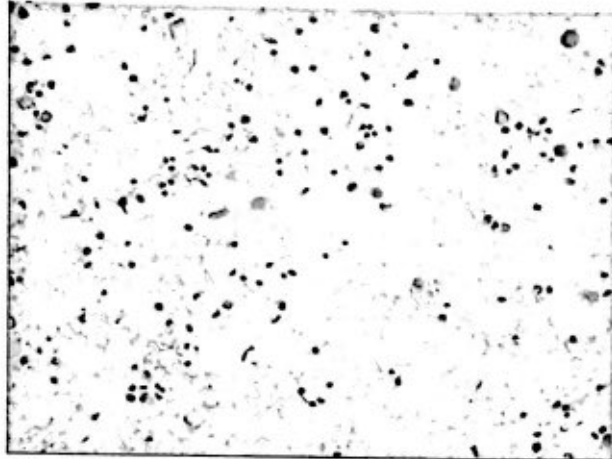
病理检查报告单

病检号: 0100309

姓名: 性别: 女 年龄: 54岁 收到日期: 2010年3月22日
科室: 普外 住院号: 床号: 临床诊断: 待查

送检医院: 本院 送检材料: 颈部肿物 送检医师: 宋治卫

显微附图:



肉眼检查:

镜下检查:

病理诊断: (颈部) 丰富淋巴细胞、散在中性粒细胞、吞噬细胞。

本报告仅供临床参考
如有不符请及时联系 0395-3356352

复诊医师: 刘旭

病理医师: 关会娟 关会娟
诊断日期: 2010年3月22日

漯河市第六人民医院
针吸细胞学病理检查报告单

报告日期: 2009年09月17日 病理号:

姓名: 性别: 男 年龄:

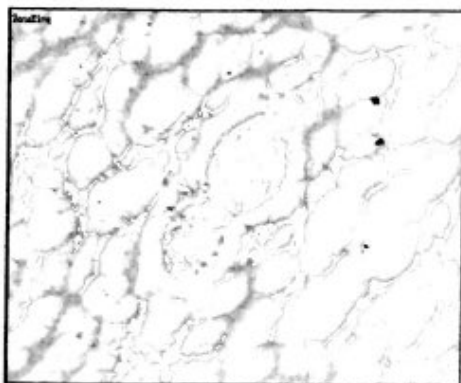
送检医院: 本院 科室: 外

住院号: 床号:

送检日期: 2009年09月17日 送检材料: 右手腕肿物质中, 边界清。

临床诊断: 右腕关节肿物。

镜下所见:



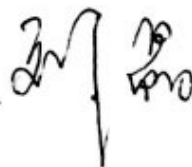
病理所见:

大片粘液背景中见泡沫样之囊肿细胞。

病理诊断:

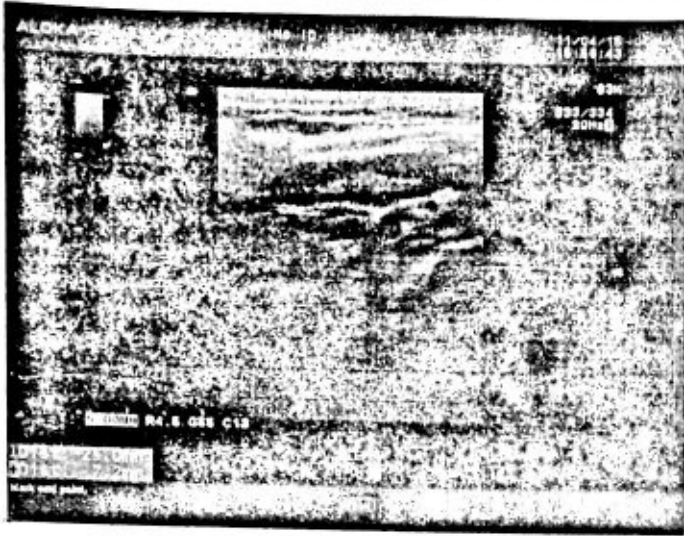
“右腕关节”腱鞘囊肿伴出血。

诊断医师: 刘晶



地址: 八一路东段原铁路医院二楼病理科

电话: 13007680665 0395-5969035



姓名:

性别: 女

年龄: 42岁

超声号: 4152347949

住院号:

病区床号:

科别: 外科

申请医师: 郭运保

临床诊断:

检查部位:

超声所见:

颌下肿物处扫查:

左侧颈部可见多个肿大淋巴结回声, 其一大小约20.5x7.2mm;

右侧颈部未见明显肿大淋巴结回声;

超声提示: 左侧颈部多发肿大淋巴结

濮阳市第五人民医院

细胞学检查报告单

病理编号:20140024

姓名: 性别: 男 年龄: 25 科别: 内五科门诊 床号: 住院号:

标本名称及部位: 右锁骨上肿块针吸 临床诊断:

病理诊断:

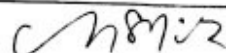
(右锁骨上) 肿块针吸抽出约 0.1ml 的黄色色粘稠物。镜下见大量炎性坏死物及少量红染无结构物; 未见明显异型细胞。

考虑: 1. 淋巴结结核。

2. 化脓性炎。

建议结合临床进一步确诊!

送检医师: 张 诺

报告医师: 

送检日期: 2014.03.17

报告日期: 2014.03.17

备注: 此报告仅供临床医师参考, 如有疑问请及时与病理室联系

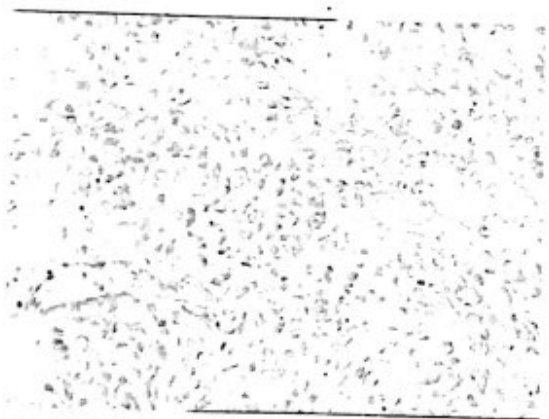
漯河市中心医院

病理检查报告单

病检号：20090307

姓名： 性别：男 年龄：37岁 收到日期：2009年2月4日
科室：普外 住院号： 床号： 临床诊断：面颌部包块
送检医院：本院 送检材料：切除组织 送检医师：张艳辉

显微附图：



肉眼检查：灰白色肿物2枚：2.3×2.2×1.1cm及2.5×2×1.5cm，切面灰白、灰褐色，质中等，并见粘液。

镜下检查：

病理诊断：（面颌部）癌细胞呈柱状、卵圆形，可见核仁，排列呈腺管状、腺样结构，并见乳头状结构，鉴于原发肿物已切除，混合瘤癌变复发与多形性低度恶性腺癌不易鉴别。

本报告仅供临床参考
如有不符请及时联系

复诊医师：

病理医师：孙春旭
诊断日期：2009年2月8日

漯河市中心医院

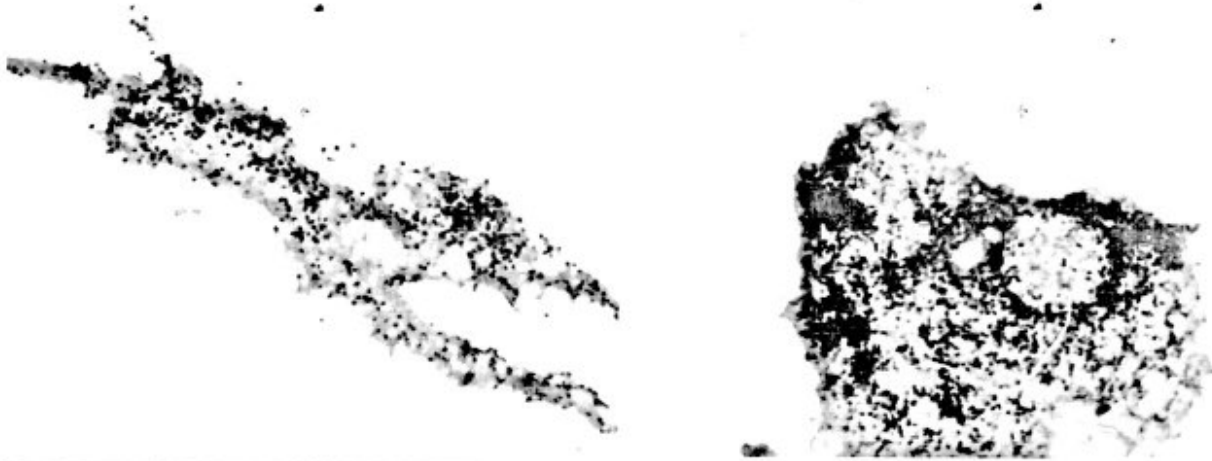
病理检查报告单

送检日期: 2011-04-19

姓名: 性别: 女 年龄: 79 岁 病理号: 110470 住院号:
送检单位: 本院 科别: 普外 送检医师: ? 床位号:

送检材料: 穿刺涂片 临床诊断: 待查

光镜所见:



肉眼检查:

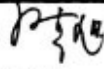
镜下检查:

病理诊断:

(左颌下)分化成熟淋巴细胞, 请治疗后复诊。

本报告仅供临床参考, 不作证明材料
如有不符, 请及时联系 0395-3356352

复诊医师:

报告医师: 孙春旭 

报告日期: 2011-04-20



北京大学肿瘤医院
北京肿瘤医院
疾病诊断书



ID 号:T001055553

病案号:722318

姓名: _____

性别: 女

年龄: 70岁

科室: 胸部肿瘤内一科病房

入院日期: 2013-08-06

出院日期: 2013-08-09

单位: 无

扼要病情及诊断:

患者因“腰痛1月余”入院。基因检测结果等待时间较长,患者家属要求先行化疗,全科讨论后决定行培美曲塞+卡铂方案,入院后完善相关检查,无明显化疗禁忌,2013-08-08行第1周期化疗,具体为:培美曲塞 500mg/m² 800mg,卡铂 AUC=5 500mg, q21. 化疗顺利结束,患者现一般情况可,请示上级医师准予今日出院。

治疗建议:

1. 第2周期化疗时间为: 2013-08-29, 请提前预约入院。
2. 每周复查血常规, 血生化1-2次, 如有异常, 随时就诊。
3. 我科门诊随诊。

出院诊断:

右肺中低分化腺癌 T2N0Mx 脑转移可能大 肾上腺转移可能大 高血压病

(诊断书盖章)

医师: 
2013年8月9日



彩色超声报告单

姓名: 性别: 女 年龄: 60 岁 US 号: 203056506
科室: 咽喉头颈外科 病房: 床 号:
住院号: 0002087898 仪器: 二号楼13室

超声所见:

甲状腺左侧叶大小约49mm×15mm×16mm,

甲状腺右侧叶大小约49mm×15mm×16mm,

峡部厚4.0mm,

甲状腺体积增大, 左侧叶中部可见一大小约5mm×3mm实性结节, 边界清, 内回声尚均匀, 余双侧叶实质回声均匀。CDFI: 内未见异常血流信号。

左侧颈部II、III、VI区区可及多个淋巴结回声, 皮髓质分界清, 皮质增多, 纵横比>2, 较大者位于II区, 大小约20mm×9mm, CDFI: 内可见分枝状血流信号。

右侧II、III、IV、V区可及多个淋巴结回声, 皮髓质分界不清, 髓质消失, 纵横比<2, 较大者位于II区, 大小约28×14, CDFI: 内可见分支状血流信号。

超声提示:

甲状腺体积大 (请结合实验室检查)

甲状腺左侧叶实性结节 (TI-RADS分级: 3级)

双侧颈部多发肿大淋巴结 (右侧为著)

报告医生:

审核医生: 于瑞娜

报告日期: 2014-12-04 10:29:29

此报告仅供临床参考, 不作证明用, 复查时请携带此报告

全省已实行三级医院检查结果互认制度, 如有重复检查, 请拒绝



漯河市第二人民医院

超声检查报告单

仪器型号:GE

检查时间:2012-05-24

姓名: 性别:女 年龄:39岁 超声号:31487 住院号:无 床号:无

科别:其他 检查部位:颈部

超声所见:

双侧颈部探查:

于左侧颈部可见几个小低回声区,边界清,内回声均匀,其中一个大小约 8×3 mm。

=====
超声提示:

左侧颈部可见淋巴结