



1811200544

大同五洲心血管病医院

健康体检报告

体检编号	198416	工号	198416
姓名	邓文 1		
性别	男	年龄	50 岁
单位	广灵县作疃镇人民政府		
部门	广灵县作疃镇人民政府		
联系电话	18935211466		
体检日期	2026-03-26		

尊敬的邓文1先生您好！

首先，五洲心血管健康体检全体员工欢迎您的光临，并对您的信任表示衷心的感谢！

您于 2026-03-26 （体检编号：198416）完成健康检查，本机构的各科医生已根据您的体检项目及结果，汇总成此份健康体检报告，并经总检医生审核。据此提出对您健康状况的综合分析及建议。

五洲心血管健康体检倡导守护心健康，预见未来的人文理念。希望您仔细阅读并妥善地保管此份健康体检报告，并认真关注报告中的提示与建议，若您对报告内容有任何疑问，可直接与五洲健康体检客服部联系，进一步咨询。

健康体检咨询电话：0352-5332388

客户服务咨询电话：0352-5339811

五洲健康体检报告由下列内容组成：

第一部分：主检报告

第二部分：分科分项结果

第三部分：检验报告

第四部分：附表

大同五洲心血管病医院
0352-5332388

主检报告

检查综述

- 【身高、体重、血压】 (1) 血压 164/97：本次测量血压偏高
- 【血常规（五分类）】 血小板分布宽度(PDW)偏低(11.6 f1)
- 【肾功三项】 肌酐(CREA)偏低(56.60 umol/L) 尿酸(UA)偏低(186.00 umol/L)
- 【空腹血糖】 葡萄糖(GLU)偏高(6.81 mmol/L)
- 【血脂四项】 动脉硬化指数偏低(0.49) 总胆固醇(CHOL)偏低(2.50 mmol/L)
- 【肝功能三项】 γ -谷氨酰转肽酶(GGT)偏低(9.0 U/L)
- 【血C反应蛋白】 C反应蛋白偏高(3.10 mg/L)
- 【颅脑MRI】 1. 双侧基底节区、侧脑室旁白质区、半卵圆中心多发腔隙性脑梗死（慢性期、部分软化）
2. 双侧额颞顶叶皮髓质交界区多发缺血灶 3. 轻度脑白质变性

医生建议

【本次测量血压偏高】：

- 高血压是指收缩期和（或）舒张期动脉血压高于正常，并连续三次不同日测量，血压都高于正常标准，可确定患高血压病。
- 高血压的发病与遗传、精神过度紧张、肥胖、吸烟、酗酒、嗜盐等因素有关。血压持久增高，可导致心、脑、肾等脏器的损害。
- 原发性高血压由于目前原因不明（部分与遗传有关），须终身服药降压。高血压主要危害心、脑血管和肾脏。一旦确诊“高血压”就要终生服药。
- 平时应低盐（每天5~10g）、低脂饮食（少吃动物脂肪与内脏）；忌烟限酒。遵照医嘱坚持服药，定期测量血压，宜控制在140/90mmHg以下，若合并有糖尿病和肾病，要把血压控制在130/80mmHg以下。
- 血压到正常水平时，说明此时选用的降压药和治疗方案基本合适，但并不意味着高血压已被“治愈”，应坚持治疗。若盲目自行停药或间断服药，常会使血压波动很大，而加重心、脑、肾和血管的损害。
- 建议您密切关注血压，保持心情舒畅，劳逸结合，适量运动，控制体重，避免过度劳累、情绪激动等。改进生活方式，适当低盐、低脂、低胆固醇饮食，戒烟酒。必要时心血管专科诊治。

【血小板分布宽度(PDW)偏低】：

- 供内科结合临床参考。

【尿酸(UA)偏低】：

- 建议内科结合临床参考。

【肌酐(CREA)偏低】：

- 临床上肾功能检查项目很多，常规体检一般只做三项测定，即血肌酐(Cr)、血尿素氮(BUN)、血尿酸(UA)，通过这三项可初筛肾功能的情况。
- 血肌酐(Cr)由外源性和内源性两类组成。血肌酐是肌肉中肌酸代谢的最终产物，产生之后会被血液运到肾脏由肾小球滤过排出体外，肾小管基本不吸收且分泌量较少。

(3)在外源性肌酐摄入量保持稳定的情况下，血中肌酐浓度取决于肾小球滤过能力，当肾实质损害，肾小球滤过率下降至正常人的1/3时肌酐浓度就会明显上升，故测定肌酐浓度可作为肾小球滤过受损的指标，也是判定肾功能是否受损的重要指标。

(4)血肌酐升高常见于各种原因引起的滤过功能减退，如慢性肾衰竭；另外如果血肌酐在正常高值附近，就要引起重视了，若同时尿常规也有问题，建议尽快前往肾内科诊治。

(5)在临床上如果肉食摄入过多、体育活动多导致肌肉分解代谢旺盛、体型强壮的人肌酐水平易偏高；反之，长期素食、卧床、肌肉萎缩、体型瘦小的人肌酐水平易偏低，需要饮食均衡，加强蛋白质的摄入。

【葡萄糖 (GLU) 偏高】：

(1)正常情况下，人体中糖的分解和合成代谢处于动态平衡，保持相对恒定。血清葡萄糖是指血液中的葡萄糖浓度，是诊断糖尿病最重要检查项目之一。

(2)空腹血糖偏高可分为生理性偏高（如餐后、高糖饮食、剧烈运动、情绪激动等均可引起一过性增高，经过休息后血糖值可以恢复正常）和病理性增高（如糖尿病、甲状腺功能亢进、库欣综合征等）。

(3)空腹血糖生理性增高经过调整饮食结构、避免剧烈活动、控制情绪等方式后可自行缓解，血糖值可以恢复正常。

(4)排除生理性增高因素经复查仍然增高者属于病理性增高，应及时到内分泌科复诊，明确血糖偏高的原因及所患疾病的种类。

(5)如果是首次检查发现血糖偏高，应及时到医院内分泌科进行详细的检查及正规的治疗。

(6)已确诊的糖尿病患者，如血糖仍较高则说明血糖控制不佳，应及时到医院内分泌科诊治，修正以往的治疗方案及改变一些不良的生活习惯。

(7)糖尿病的治疗强调早期治疗、长期治疗、综合治疗和措施个体化，综合防治包括糖尿病教育、饮食治疗、体育锻炼、药物治疗和血糖监测五个方面。

【动脉硬化指数偏低】：

(1)建议内科结合临床参考。

【总胆固醇 (CHOL) 偏低】：

(1)可适当增加脂类的摄入。

(2)也可见于肝细胞疾病、恶性贫血等，复查后内科诊治。

(3)可见于甲亢、肝细胞疾病、贫血、营养不良以及应用雌激素、钙拮抗剂等药物；可适当增加脂类的摄入；复查后内科诊治。

【 γ -谷氨酰转肽酶 (GGT) 偏低】：

(1)建议消化内科结合临床参考。

【C反应蛋白偏高】：

(1)建议内科结合临床参考。

【脑白质变性】：

(1)建议神经内科结合临床考虑，动态观察；定期复查。

【双侧额颞顶叶皮髓质交界区多发缺血灶】：

(1)建议神经内科进一步诊断治疗。

【双侧基底节区、侧脑室旁白质区、半卵圆中心多发腔隙性脑梗死】：

(1)建议神经科诊断治疗

汇总医生：

主检日期： 2026-03-27

主检医生：

分科结果

身高、体重、血压

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
身高	155cm	体重	59kg
血压	164/97mmHg		

***小结:**

(1) 血压 164/97：本次测量血压偏高

操作员：杨柳庆 检查日期：2026-03-26 检查医生：名燕凌

检验报告

血常规（五分类）

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
白细胞(WBC)	5.78	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.31	$10^9/L$	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	40.0	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	2.99	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	51.7	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.02	$10^9/L$	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.3	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(E0#)	0.08	$10^9/L$	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(E0%)	1.4	%	0.4--8	
血小板(PLT)	235	$10^9/L$	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	11.6	%	15--17	↓
平均血小板体积(MPV)	10.0	f1	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.236	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	5.24	$10^{12}/L$	4.3--5.8	
血红蛋白	157	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	49.0	%	40--50	
红细胞平均体积(MCV)	93.6	f1	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	30.0	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	321	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.38	$10^9/L$	0.1--0.6	
单核细胞百分比(MO%)	6.6	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	47.6	f1	35--56	

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	14.2	%	10.6--16.6	
大血小板比率	26.1	%	11--45	
大血小板数目	61	$10^9/L$	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.00	$10^9/L$	0--0.6	
未成熟粒细胞百分比	0.0	%	0--10	
有核红细胞数目	0.000	$10^9/L$	0--9999	
有核红细胞百分比	0.00	/100WBC	0--9999	

***小结:**

血小板分布宽度 (PDW) 偏低 (11.6 f1)

操作员：祁佳佳 检查日期：2026-03-26

检查医生：康建忠

肾功三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
肌酐 (CREA)	56.60	umol/L	57--97	↓
尿酸 (UA)	186.00	umol/L	200--420	↓
尿素测定 (Urea)	4.60	mmol/L	3.1--8.0	

***小结:**

肌酐 (CREA) 偏低 (56.60 umol/L) 尿酸 (UA) 偏低 (186.00 umol/L)

操作员：梁可欣 检查日期：2026-03-26

检查医生：康建忠

空腹血糖

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
葡萄糖 (GLU)	6.81	mmol/L	3.89--6.1	↑

***小结:**

葡萄糖 (GLU) 偏高 (6.81 mmol/L)

操作员：梁可欣 检查日期：2026-03-26

检查医生：康建忠

血脂四项

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
动脉硬化指数	0.49		1.31--3.19	↓
总胆固醇(CHOL)	2.50	mmol/L	2.59--5.2	↓
甘油三脂(TG)	0.72	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	0.66	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.36	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

动脉硬化指数偏低(0.49) 总胆固醇(CHOL)偏低(2.50 mmol/L)

操作员：梁可欣 检查日期:2026-03-26

检查医生:康建忠

肝功能三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
γ-谷氨酰转肽酶(GGT)	9.0	U/L	10--60	↓
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	34.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	30.00	U/L	15--40	
谷草比谷丙	0.88		0.4--2.5	

***小结:**

γ-谷氨酰转肽酶(GGT)偏低(9.0 U/L)

操作员：梁可欣 检查日期:2026-03-26

检查医生:康建忠

血C反应蛋白

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
C反应蛋白	3.10	mg/dl	0--3	↑

***小结:**

C反应蛋白偏高(3.10 mg/L)

操作员：梁可欣 检查日期:2026-03-26

检查医生:康建忠

肿瘤二项(新)

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
甲胎蛋白（AFP）	2.10	ng/ml	0--7	
癌胚抗原（CEA）	1.59	ng/ml	0--5	

***小结:**

未见异常

操作员：孙钰 检查日期:2026-03-26 检查医生:康健忠

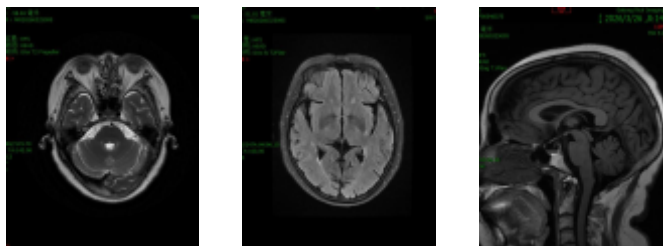
大同五洲心血管病医院
MRI 诊断图文报告

ID号：1811200544

影像号：MR20260325095

姓名：邓文1 年龄：50岁 性别：男 检查设备：西门子 1.5T 磁共振
体检号：198416 申请医院：本院 体检科室：体检科 检查部位：颅脑 MRI

经典图像：



影像所见：

双侧基底节区、侧脑室旁白质区、半卵圆中心、额颞顶叶皮髓质交界区、侧脑室前后角旁见多发斑片状长 T1 长 T2 信号，T2FLAIR 呈高信号，部分呈低信号，DWI 未见异常信号。脑干、双侧小脑半球未见异常信号及占位征象，脑室、脑池无扩大，脑沟、脑裂无增宽。中线结构居中。

影像诊断：

- 双侧基底节区、侧脑室旁白质区、半卵圆中心多发腔隙性脑梗死（慢性期、部分软化）
- 双侧额颞顶叶皮髓质交界区多发缺血灶
- 轻度脑白质变性

报告医师：穆丽萍

检查日期：2026-03-26

审核医师：穆丽萍

报告日期：2026-03-26

温馨提示：本报告仅供临床医生参考！如有疑问，请致电：0352---5339668

地址：大同市平城区迎宾街 750 号。
