



1911260572

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	255935	工号	46
姓名	高淑珊-T		
性别	女	年龄	59岁
单位	大同市妇女儿童教育中心		
部门	大同市妇女儿童教育中心		
联系电话	13935208678		
体检日期	2025-11-18		

尊敬的高淑珊-T女士您好！

首先，瑞慈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 2025-11-18 （体检编号：255935）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。

瑞慈健康体检倡导“大健康、大康复”，提出“健康是第一财富（Rich）”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，可直接与瑞慈健康体检客服部联系，进一步咨询。

健康体检咨询电话：0352-2824444

客户服务咨询电话：0352-2830597

400-6112995

瑞慈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

## 主检报告

### 检查综述

- 1、【眼科】 (1) 左眼视力下降 (2) 右眼视力下降
- 2、【血常规（五分类）】 血小板分布宽度(PDW)偏低(12.2 f1) 红细胞压积(HCT)偏高(45.1 %)
- 3、【生殖道微生态】 上皮细胞(白带)++/HP G-杆菌++
- 4、【尿沉渣】 白细胞尿偏高(14 个/u1)
- 5、【血脂四项】 总胆固醇(CHOL)偏高(5.41 mmol/L)
- 6、【尿常规】 小圆上皮细胞(SRC)偏高(6 个/u1) 鳞状上皮细胞偏高(19 /HP) 尿白细胞(LEU)2+
- 7、【CT检查】 双肺多发小结节，部分钙化灶，建议随诊复查
- 8、【心电图】 1. 窦性心动过缓
- 9、【甲状腺彩超】 甲状腺双侧叶结节 TI-RADS 2-3 级
- 10、【颈部血管彩超】 右侧颈总动脉膨大处斑块形成
- 11、【全腹彩超】 1. 轻度脂肪肝 2. 子宫肌瘤 多发
- 12、【口腔科】 (1) 左上中切牙 左上侧切牙 右上中切牙 右上侧切牙 烤瓷冠修复 (2) 牙周：牙结石
- 13、【妇科内诊】 子宫肌瘤？

### 医生建议

#### 【左眼视力下降】：

(1) 视力下降是由角膜白斑或角膜炎、晶状体混浊、眼底疾病、屈光不正等原因引起，建议眼科诊断治疗。

#### 【右眼视力下降】：

(1) 视力下降是由角膜白斑或角膜炎、晶状体混浊、眼底疾病、屈光不正等原因引起，建议眼科诊断治疗。

#### 【血小板分布宽度(PDW)偏低】：

(1) 供内科结合临床参考。

#### 【红细胞压积(HCT)偏高】：

- (1) 供内科结合临床参考。
- (2) 如果明显升高，复查血常规。

#### 【上皮细胞(白带)++/HP】：

(1) 在生理情况下，阴道内的细胞新陈代谢会正常脱落，在取标本的时候会取到有脱落的上皮细胞，镜检时就会发现阳性，这属于正常的现象。如果同时阴道分泌物检查发现有病原菌感染的情况，建议往妇科进一步诊断治疗。

#### 【G-杆菌++】：

(1) 阴道微生物学检查是用于提示除阴道的正常菌群之外，可致病的菌群类别判断，用于临床治疗指导。

#### 【白细胞尿偏高】：

(1) 白细胞尿偏高，一般提示为泌尿系感染，白细胞数目跟感染的程度相关，细菌感染的程度越重，白细胞数目增加的越高。建议往泌尿外科诊断治疗。

**【总胆固醇(CHOL)偏高】：**

- (1)总胆固醇是脂质的主要成分之一，其数量受年龄、家族、性别、饮食、遗传等多种因素影响。总胆固醇对人体生长发育以及新陈代谢有重要的作用，正常值是 2.59-5.20mmol/L。
- (2)总胆固醇升高后，会增加类脂物质的堆积，会产生更多的血管斑块，进而增加心脑血管疾病的风险。大于 5.21-5.69mmol/L 是胆固醇的临界偏高，即使是一个完全健康的人，只要总胆固醇 > 7.2mmol/L 或低密度脂蛋白 > 4.9mmol/L，未来发生心脑血管的风险就明显增高，应该马上治疗。
- (3)总胆固醇升高根据病因可分为两大类：一是原发性，是由于遗传因素缺陷所致，另一种是继发性，可引起其升高的疾病主要有糖尿病、高血压、甲减、肝肾疾病等。
- (4)降低总胆固醇的治疗中，原发性偏高应积极应用降脂药，曾经选择他汀类药物，胆固醇不能达标的，可联合用药（如依折麦布等）。
- (5)如果总胆固醇偏高，且患者有糖尿病、高血压、甲减、肝肾疾病或者已经发生心脑血管疾病的人更应积极用药，控制降低疾病风险。
- (6)戒烟，增强运动，采用低脂、低糖饮食，少食富含脂肪、胆固醇及饱和脂肪酸的食物，多进食蔬菜、水果、豆制品、粗粮、鱼和高纤维食品。
- (7)必要时在医师指导下使用降脂药物治疗，并前往内分泌科复诊。

**【鳞状上皮细胞偏高】：**

- (1)在生理情况下，机体正常的新陈代谢都会引起鳞状上皮细胞的脱离，这是一种正常的机体现象。如果长时间出现鳞状上皮细胞偏高的现象时，则有可能是尿路感染、泌尿系统结石等因素导致，应及时往泌尿外科进一步诊断治疗。

**【小圆上皮细胞(SRC)偏高】：**

- (1)建议泌尿外科咨询，定期复查。

**【尿白细胞(LEU)2+】：**

- (1)建议泌尿外科诊断治疗。

**【双肺多发小结节，部分钙化灶】：**

- (1)建议呼吸内科诊断治疗。

**【窦性心动过缓】：**

- (1)可见于正常人、体力劳动者、运动员，无症状者一般不需治疗，可定期随访，跟踪观察。
- (2)如果有症状（胸闷、黑矇、晕厥等）请做动态心电图等相关检查，在医生指导下服用提升心率的药物如：心宝、红参等。如果每分钟心率低于 45 次伴有晕厥、胸闷等症状时，需安装心脏起搏器。请前往心内科进一步治疗，长期随访。

**【甲状腺双侧叶结节】：**

- (1)甲状腺结节是一种常见的甲状腺疾病，很多甲状腺疾病可表现为结节，如可由甲状腺退行性变、炎症、自身免疫性及新生物等多种病变所致。甲状腺结节在各个年龄段的男女人群中均可见到，但中年女性中较多。
- (2)甲状腺结节分良性和恶性两大类，良性的占绝大多数，恶性者不足 1%，判断甲状腺结节的良恶主要依靠病史、体格检查、放射性核素扫描、穿刺细胞学检查。
- (3)建议往外科就诊，进一步检查，明确诊断，结合临床诊治并定期复查。

**【右侧颈总动脉膨大处斑块形成】：**

- (1)颈动脉斑块是动脉硬化后，血管里面的垃圾沉淀在血管壁形成。斑块又分为硬斑和软斑两种。硬斑比较稳定，不容易脱落，软斑不稳定，容易破裂脱落，从而形成血管栓塞。
- (2)建议：1. 减低胆固醇水平。2. 减低高血糖、高血压等高危因素，将血压、血糖控制在理想水平。3. 积极进行生活干预，控制饮食，改善饮食结构，适量增加运动，戒烟限酒。4. 必要时药物治疗。

**【子宫肌瘤】：**

- (1)子宫肌瘤又称子宫平滑肌瘤，是女性生殖器最常见的一种良性肿瘤，多见于 30-50 岁妇女，以 40-50 岁最为多见。
- (2)子宫肌瘤根据肌瘤与子宫壁的关系分 3 类：肌壁间肌瘤、浆膜下肌瘤和粘膜下肌瘤。

(3) 子宫肌瘤多无症状，少数表现为阴道出血，腹部触及肿物以及压迫症状等。如发生蒂扭转或其他情况时可引起疼痛。以多发性子宫肌瘤为常见。

(4) 治疗必须根据患者年龄、生育要求、症状、肌瘤大小等情况全面考虑，肌瘤小且无症状，尤其近绝经年龄者，雌激素水平低落，肌瘤可自然萎缩或消失，通常不需治疗，每3-6个月随访一次；若肌瘤较大或症状明显继发贫血者，常需手术切除。

#### 【轻度脂肪肝】：

(1) 脂肪肝是指肝脏被脂肪浸润，为一种多病因引起的获得性疾病。

(2) 脂肪肝是以肝细胞脂肪变性和脂肪蓄积为病理特征，最常见易患因素有超重或肥胖、进食油腻食物、高脂血症（尤其甘油三酯升高）、营养失调（营养过量或不足）、饮酒、高脂血症、少运动、糖耐量异常、减肥造成体重急剧下降、营养不良、中毒和药物等。

(3) 当肝内脂类（主要为甘油三酯）含量超过肝重的5%时为脂肪肝。脂肪肝是一个常见的临床现象，不是一个独立性的疾病。

(4) 值得注意的是，过多的脂肪在肝组织、肝细胞内浸润，引起肝细胞肿大，严重可致肝硬化。脂肪肝是可逆性的，合理饮食、运动及治疗后可恢复。

(5) 合理控制饮食，控制总摄入量，低盐、低脂和低糖类饮食，少吃动物内脏，多吃蔬菜水果；

(6) 控制危险因素，如控制体重、改善胰岛素抵抗、调整血脂紊乱，戒酒、戒烟，坚持长期有氧运动，加强体育锻炼；

(7) 定期复查腹部彩超、血脂、肝功能。

#### 【烤瓷冠修复】：

(1) 烤瓷冠一般称为烤瓷牙，这种修复体具有金属的高强度、瓷的美观性和牙齿的逼真性，以及耐磨等优点，对缺失的前牙和后牙的修复，都能达到修复缺失牙理想的功能、形态的目的。

(2) 烤瓷冠从结构上分内冠和釉面瓷层，从质地上分为金属内冠和全瓷内冠两种，金属内冠主要以镍铬合金、钴铬合金、钛合金等为代表；全瓷内冠，其主要成分以二氧化锆为主。

(3) 牙齿缺损、牙齿排列不齐、牙齿异常变色、种植牙等都可应用烤瓷冠进行修复。

(4) 烤瓷冠的制造通俗的说就是给牙齿戴一个套子，在制作之前就需要先将牙齿磨小一圈，然后再套上这个套子，或者说戴上牙冠，以恢复牙齿原来的大小和形态。

(5) 烤瓷冠的优点是改善了牙齿的形态和色泽，恢复了正常的咀嚼功能。缺点是在牙体预备时磨除了部分牙体组织，初戴烤瓷冠时，可能会出现冷热敏感，但随着时间推移会逐渐缓解。

(6) 注意日常饮食，缓慢进食，避免吃一些过凉过热的食物，少食辛辣刺激性的食物，注意多吃一些清淡的饮食。烤瓷冠毕竟不是真牙，受到过大压力时会碎瓷，所以不要咬太硬的食物。

(7) 烤瓷冠与牙齿的接合部位容易聚集菌斑，易形成牙石，此外菌斑长时间的聚集也可导致龋病，所以必须注意保持口腔清洁，牙缝间使用牙线清洁，每天坚持早晚刷牙，勤漱口，定期洁牙。

(8) 烤瓷冠修复后如有不适，应及时就医，定期往医院口腔科复查。

#### 【牙结石】：

(1) 牙结石又称牙石，是沉积在牙齿或修复体表面上已经钙化或正在钙化的菌斑或软垢。其开始时是软的，会因逐渐的钙化而变硬。它是由75%的磷酸钙，15-25%的水、有机物、磷酸锰、矿酸钙及微量的钾、钠、铁所构成，并呈现出黄色、棕色或者黑色。

(2) 牙结石通常存在于唾液腺开口处的牙齿表面（例如：下颚前牙的舌侧表面，上颚后牙的颊侧表面）和牙齿的颈部，以及口腔粘膜运动不到的牙齿表面等处。

(3) 牙结石形成后，可伴随牙龈出血、牙龈萎缩、口臭等症状。

(4) 牙结石是牙周病的重要病因，它会不断刺激牙周组织，并且压迫牙龈，影响血液循环，造成牙周组织的细菌感染，形成牙周囊袋，此后更易使食物残渣、牙菌斑、牙结石等的堆积，最终牙周支持组织全部破坏，导致牙齿松动，以至于不得不拔除牙齿。

(5) 早晚刷牙、饭后漱口是防治牙结石形成的最重要措施。应采取正确的竖刷牙法和巴氏刷牙法，纠正横刷牙法。

(6) 多吃富有维生素的粗纤维食物，如肉、蛋、各种蔬菜和水果，充分咀嚼以利于牙面清洁。少吃甜食及黏性很强的食物，不吃零食。

(7) 建议每半年进行一次口腔健康检查，每年进行2-3次全口超声波洁牙术，使牙面、牙颈部经常处于洁净状态。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2025-11-25

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	161cm	体重	59kg
血压	133/78mmHg		

**\*小结:**

未见异常

操作员：杨彦霞 检查日期：2025-11-18 检查医生：名燕凌

#### 内科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
心率	62 次/min	心律	齐
心脏杂音	无	心界	正常
肺部	正常	呼吸音	呼吸音清
啰音	未闻及	叩诊	叩诊呈清音
腹部触诊	腹部平软	发育	正常
肝胆	肋下未触及	脾脏	肋下未触及
双肾	无叩击痛	肠鸣音	正常
营养	良好	神经系统	正常
生理反射	生理反射存在	病理反射	病理反射未引出
颅神经	正常	运动功能	正常
深浅感觉	正常	其它	无异常发现
既往史	无		

**\*小结:**

未见异常

操作员：名燕凌 检查日期：2025-11-18 检查医生：名燕凌

#### 外科（含皮肤科）

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
皮肤	正常	甲状腺	无肿大
浅表淋巴结	无肿大	肛门	正常
泌尿外生殖器	正常	四肢关节	未见异常
腹股沟	未见异常	足背动脉	正常
紫绀	无	色素沉着	无
脱毛	无	脱色	无
皮疹	无	浮肿	无
皮下结节	无	头颅	正常
颈部	正常	乳腺	正常
脊柱	正常	直肠	未检
皮肤黄疸	无	既往史	无
其他	无		

**\*小结：**

未见异常

操作员：张明远 检查日期：2025-11-18 检查医生：张明远

**眼科**

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
视力(左)	0.4	视力(右)	0.3
辨色力	正常	眼睑	正常
结膜	正常	泪器	正常
角膜	正常	虹膜	正常
瞳孔	正常	晶状体	正常
玻璃体	正常	眼底	未见异常

**\*小结：**

- (1) 左眼视力下降
- (2) 右眼视力下降

操作员：田野青 检查日期：2025-11-18 检查医生：田野青

### 耳鼻喉科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
听力(左)	正常	听力(右)	正常
外耳道	正常	鼓膜	正常
鼻窦	正常	鼻中隔	正常
鼻腔	正常	扁桃体	无肿大
嗅觉	正常	咽喉	正常

**\*小结:**

未见异常

操作员：裴文兴 检查日期：2025-11-18 检查医生：裴文兴

### 妇科内诊

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
外阴	正常	尿道口	正常
阴道	通畅	子宫	子宫增大，凹凸不平。
附件	正常	宫颈	光滑
后穹窿	正常		

**\*小结:**

子宫肌瘤？

操作员：马月秀 检查日期：2025-11-19 检查医生：马月秀

### 口腔科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
唇颊	正常	齿	左上中切牙&左上侧切牙&右上中切牙&右上侧切牙&烤瓷冠修复
齿龈	正常	牙周	牙结石 I 度
舌腭	正常	腮腺	正常
颌下腺	正常	颞下颌关节	正常

**\*小结：**

(1) 左上中切牙 左上侧切牙 右上中切牙 右上侧切牙 烤瓷冠修复

(2) 牙周：牙结石

操作员：龚富生

检查日期：2025-11-18

检查医生：龚富生

---

## 检验报告

## 血流变

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
全血粘度高切 200/s	4.14	mpas	3.36--4.32	
全血粘度中切 100/s	4.39	mpas	3.43--4.59	
全血粘度中切 50/s	4.75	mpas	3.85--5.45	
全血还原粘度高切	6.06	mpas	3.69--8.74	
全血还原粘度低切	31.51	mpas	26.87--47.57	
血浆粘度	1.41	mpas	1.26--1.70	
血沉(ESR)	7.60	mm/h	0--20	
红细胞压积	0.45	L/L	0.35--0.45	
红细胞聚集指数	3.77		3.19--5.33	
红细胞变形指数	0.78		0.53--1.11	
红细胞刚性指数	4.30		2.17--6.94	
血沉方程 K 值	30.58	mm/h	0--80.48	
全血粘度 1/s	15.59	mpas	13.79--17.91	
全血高切相对指数	2.93		1.9--3.4	
全血低切相对指数	11.06		8.1--14.2	

## \*小结:

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期：2025-11-18 检查医生：康建忠

## 尿常规

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
胆红素(BIL)	-		阴性	
隐血(ERY)	-		阴性	
小圆上皮细胞(SRC)	6	个/u1	0--0	↑

维生素 C	-		阴性	
异常红细胞	0	个/u1	0--3	
红细胞（正常）	1	个/u1	0--6	
鳞状上皮细胞	19	个/u1	0--0	↑
粘液丝	0	个/u1	0--0	
尿葡萄糖(GLU)	-		阴性	
酮体(KET)	-		阴性	
比重(SG)	1.010		1.003--1.030	
酸碱度(PH)	7.5		4.5--8.0	
尿蛋白质(PRO)	-		阴性	
尿胆原(URO)	-		阴性	
亚硝酸盐(NIT)	-		阴性	
尿白细胞(LEU)	2+		阴性	

**\*小结:**

小圆上皮细胞(SRC)偏高(6 个/u1) 鳞状上皮细胞偏高(19 /HP) 尿白细胞(LEU) 2+

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-11-18 检查医生:康建忠

**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)	4.57	10 <sup>9</sup> /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.83	10 <sup>9</sup> /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	40.1	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	2.39	10 <sup>9</sup> /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	52.1	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.01	10 <sup>9</sup> /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#)	0.05	10 <sup>9</sup> /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(E0%)	1.1	%	0.4--8	
血小板(PLT)	216	10 <sup>9</sup> /L	125--350	

血小板分布宽度 (PDW)	12.2	%	15--17	↓
平均血小板体积 (MPV)	10.4	f1	6.0--14.0	
血小板压积 (PCT)	0.226	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.92	10 <sup>12</sup> /L	3.8--5.1	
血红蛋白	144	g/L	115--150	
红细胞压积 (HCT)	45.1	%	35--45	↑
红细胞平均体积 (MCV)	91.7	f1	82--100	
平均血红蛋白含量 (MCH)	29.3	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度 (MCHC)	320	g/L	316--354	
单核细胞绝对值 (MO#)	0.29	10 <sup>9</sup> /L	0.1--0.6	
单核细胞百分比 (MO%)	6.4	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	46.6	f1	35--56	
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	29.9	%	11--45	
大血小板数目	65	10 <sup>9</sup> /L	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.00	10 <sup>9</sup> /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 <sup>9</sup> /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 (12.2 f1) 红细胞压积 (HCT) 偏高 (45.1 %)

操作员：祁佳佳 检查日期:2025-11-18

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)	61.10	umol/L	41--73	
尿酸 (UA)	269.00	umol/L	140--340	
尿素测定 (Urea)	4.50	mmol/L	2.6--7.5	

**\*小结：**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-11-18 检查医生：赵树民

**空腹血糖**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
葡萄糖(GLU)	4.53	mmol/L	3.89--6.1	

**\*小结：**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-11-18 检查医生：赵树民

**生殖道微生态**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
线索细胞	-			
清洁度	II			
上皮细胞(白带)	++			
滴虫	-			
G-球菌	-			
霉菌	-			
G-杆菌	++			
G+杆菌	-			
G+球菌	-			

**\*小结：**

上皮细胞(白带)++/HP G-杆菌++

操作员：祁佳佳 检查日期：2025-11-20 检查医生：康建忠

**尿沉渣**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
白细胞尿	14	个/u1	0--13	↑
上皮细胞(EC)	25	/HP	0--28	

管型 (CAST)	0	个/u1	0--1	
霉菌 (尿)	0	/HP	0--0	
结晶	0	/HP	0--10	
透明度 (CLA)	清亮			
胆红素 (BIL)	-		阴性	
颜色 (Colour)	淡黄色			
红细胞 (尿) (RBC)	1	个/u1	0--6	

**\*小结:**

白细胞尿偏高(14 个/u1)

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-11-18 检查医生:康建忠

**血脂四项**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
动脉硬化指数	2.68		1.31--3.19	
总胆固醇 (CHOL)	5.41	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂 (TG)	1.33	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白 (LDL)	3.46	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白 (HDL)	1.29	mmol/L	0.77--1.55	

**\*小结:**

总胆固醇 (CHOL) 偏高 (5.41 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-11-18 检查医生:赵树民

**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)	16.0	U/L	7--45	
丙氨酸氨基转移酶 (ALT)	29.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶 (AST)	29.00	U/L	13--35	
谷草比谷丙	1.00		0.4--2.5	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-11-18 检查医生：赵树民

肿瘤标志物 2 项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
癌胚抗原 (CEA)	0.60	ng/ml	0--5	
甲胎蛋白 (AFP)	2.30	ng/ml	0--7	

\*小结：

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-11-18 检查医生：康建忠

# 大同现代医学检验实验室

## 液基薄层细胞学图文报告

ID: 2025123601

病理号: 111501

姓名: 高淑珊-T

性别: 女

年龄: 59岁

送检科室:

电话号码: 13935208678

床号:

病历号:

体检号: 1911260572

送检医院: 大同瑞慈康复体检

送检日期: 2025-11-19

末次月经:

送检医生:

采样日期:

报告日期: 2025-11-19

标本满意度: 满意

细胞量: >45%

红细胞:

经期样本:

颈管细胞:

化生细胞:

鳞状细胞:

宫颈柱状细胞:

未见上皮内病变/恶性细胞:

正常范围内:

- 良性反应性改变:
- 炎症: 
    - 轻度:
    - 中度:
    - 重度:
  - 放疗:
  - 妊娠:
  - 萎缩性:
  - 宫内避孕器:
  - 其他:

病原体: 滴虫感染:  念珠菌感染:  细菌感染:

提示 HPV 感染:  疱疹病毒感染:

鳞状上皮细胞分析:

- 非典型鳞状细胞:
- 倾向上皮内瘤变:
  - 倾向良性反应性改变:
  - 不能明确意义(ASC-US):
  - 不排除高度病变(ASC-H):
- 上皮内低度病变:  鳞癌:
- 上皮内高度病变:
- CIN2:
  - CIN3:

腺上皮细胞分析:

非典型腺细胞:

- 宫内膜:
- 来源不明:

非典型腺细胞(宫颈管):

- 倾向原位腺癌:
- 不能明确意义:
- 倾向良性反应性改变:

- 腺癌:
- 宫颈管:
  - 宫内膜:
  - 其它:
- 炎细胞:
- 轻度:
  - 中度:
  - 重度:
- 可疑腺癌:

诊断意见: 未见上皮内病变或恶性细胞 (NILM)。

建议:

报告医师: 张荣生

地址: 大同市魏都大道 79 号, 本报告医师签字后有效  
咨询: 0352-2830587 4006-122-995

妇科细胞学是筛查项目, 出于技术原因, 可能会有假阴性结果, 本检测仅对来样负责, 如果对结果有疑义, 请在收到报告 7 天内与我们联系。

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

高淑珊-T 女 59岁

体检号:255935

病床号:

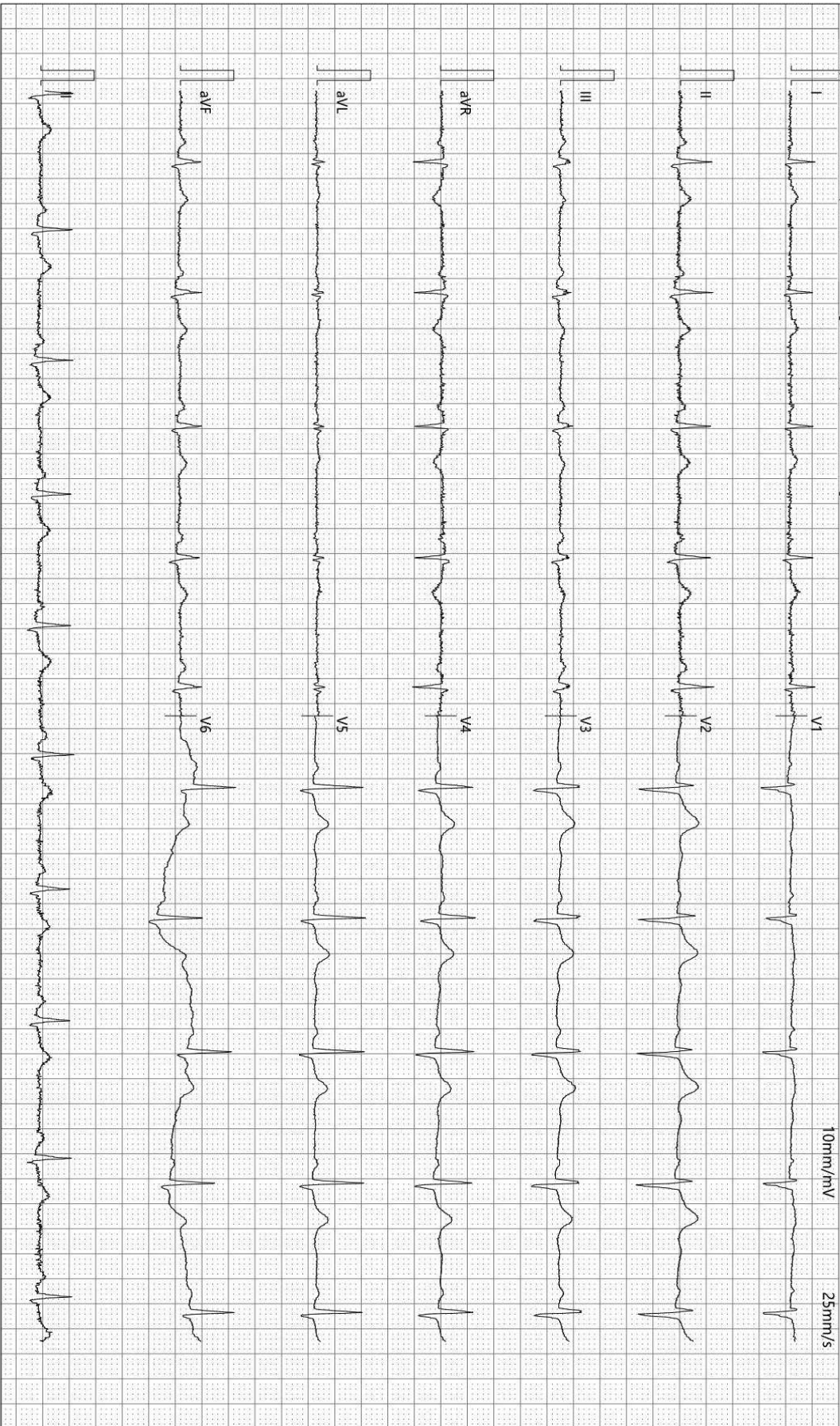
诊断结果:

窦性心动过缓

诊断医生:

张之生

HR : 56 ↓ bpm [60 ~ 100bpm]  
P : 122 ↑ ms [0 ~ 110ms]  
PR : 178ms [120 ~ 200ms]  
QRS : 102 ↑ ms [60 ~ 100ms]  
QT/QTc : 436/421ms [320 ~ 440/0 ~ 460ms]  
P/QRS/T : 71/42/55deg. [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]  
RV5/SV1 : 0.972/0.481mV [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2025-11-18 10:09:44

诊断时间:2025-11-18 10:24:51

SEMIP V1.90

仅供临床参考

Rich 大同瑞慈康复医院  
超声诊断图文报告

流水号: 1911260572

超声号: 2042309

姓名: 高淑珊-T

年龄: 59 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

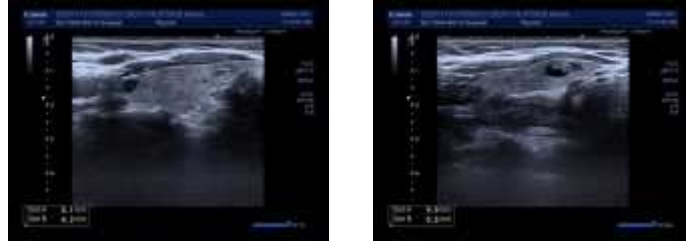
体检号: 255935

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 甲状腺彩超

经典图像:



影像所见:

甲状腺双侧叶形态正常, 包膜完整, 右侧叶实质内探及囊性及低回声结节, 大者呈囊性位于上极大约 0.5\*0.4cm, 形态规则, 边界清, 左侧叶探及数个囊实性结节, 大者位于下极, 大小约 1.0\*0.5cm, 边界清, 形态规则, 内部可见等回声乳头状凸起, 大小约 0.7\*0.3cm, CDFI: 实性部分可见点状血流信号, 余实质回声均匀, CDFI: 未见异常血流信号。

双侧颈部未见明显肿大淋巴结。

影像诊断:

甲状腺双侧叶结节 TI-RADS2-3 级

报告医师: 侯爱兰

检查日期: 2025-11-18

审核医师: 侯爱兰

报告日期: 2025-11-18



注: 本报告仅供临床医生参考!

地址: 大同市魏都大道 79 号。若有疑问, 请致电: 0352---2830580

Rich 大同瑞慈康复医院  
超声诊断图文报告

流水号: 1911260572

超声号: 2042311

姓名: 高淑珊-T

年龄: 59 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

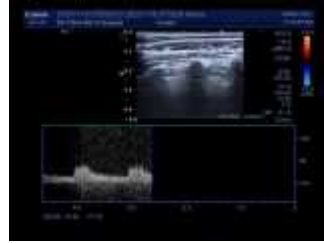
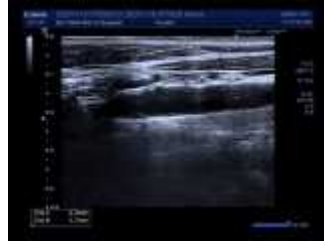
体检号: 255935

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 颈部血管彩超

经典图像:



影像所见:

右侧颈总动脉膨大处探及弱强回声斑, 大小约 2.3\*1.7mm, 右锁骨下动脉起始处、左侧颈总动脉、双侧颈内、颈外动脉起始段内中膜不增厚, 内壁欠光滑, 管壁未见明确强回声斑。CDFI: 血流充盈好。PW: 频谱形态正常。 双侧椎动脉走行正常, 椎动脉内径正常, 管壁不厚, 管腔内为无回声, CDFI: 血流充盈好。PW: 频谱正常。

影像诊断:

右侧颈总动脉膨大处斑块形成

报告医师: 侯爱兰

检查日期: 2025-11-18

审核医师: 侯爱兰

报告日期: 2025-11-18



注: 本报告仅供临床医生参考!

地址: 大同市魏都大道 79 号。若有疑问, 请致电: 0352---2830580

Rich 大同瑞慈康复医院  
超声诊断图文报告

流水号: 1911260572

超声号: 2042314

姓名: 高淑珊-T

年龄: 59 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

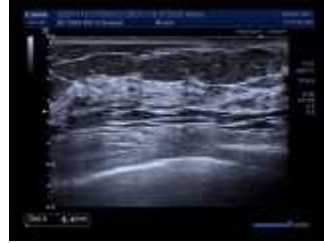
体检号: 255935

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 乳腺彩超

经典图像:



影像所见:

双侧乳腺腺体层次清晰, 右乳腺体厚 0.8cm, 左乳腺体厚 0.8cm, 乳导管未见扩张, 未见明显占位性病变, CDFI: 未见异常血流信号。

双侧腋下未见明显肿大淋巴结。

影像诊断:

双侧乳腺未见明显异常

报告医师: 侯爱兰

检查日期: 2025-11-18

审核医师: 侯爱兰

报告日期: 2025-11-18



注: 本报告仅供临床医生参考!

地址: 大同市魏都大道 79 号。若有疑问, 请致电: 0352---2830580

Rich 大同瑞慈康复医院  
超声诊断图文报告

流水号: 1911260572

超声号: 2042316

姓名: 高淑珊-T

年龄: 59岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 255935

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 全腹彩超

经典图像:



影像所见:

肝脏大小形态正常, 包膜光滑完整, 实质回声细腻增强, 肝内管道系统走行尚清晰, 门静脉及肝内胆管不扩张。

胆囊大小形态正常, 壁不厚、光滑, 囊内透声好, 肝外胆管不扩张。

胰腺大小形态正常, 实质回声均匀, 主胰管不扩张。

脾脏大小形态正常, 实质回声均匀, 脾门静脉不宽。

双肾大小形态正常, 皮髓质分界清晰, 集合系统未见分离, 双侧输尿管未见扩张。

膀胱充盈佳, 未见明显异常。

前位子宫, 大小形态正常, 肌壁回声不均匀, 其内探及多个相互融合低回声结节, 较大者约 7.0\*6.1cm, 边界欠清, 内部回声不均匀, 内呈高低回声, 内膜线不清晰, 宫颈厚约 3.2cm, 双侧附件区未见异常。

影像诊断:

1. 轻度脂肪肝
2. 子宫肌瘤多发

报告医师: 侯爱兰

检查日期: 2025-11-18

审核医师: 侯爱兰

报告日期: 2025-11-18



注: 本报告仅供临床医生参考!

地址: 大同市魏都大道 79 号。若有疑问, 请致电: 0352---2830580

姓名: 高淑珊-T      年龄: 59 岁      性别: 女      检查设备: 西门子量子双源 CT  
体检号: 255935      申请医院: 本院      体检科室: 体检科      检查部位: CT 检查

经典图像:



影像所见:

双侧胸廓对称, 气管居中。气管及支气管未见狭窄及阻塞。右肺、左肺上叶见多发实性结节, 较大者位于右肺下叶内基底段 (IM232), 大小约为 0.6cm×0.4cm。右肺上、中叶见多发钙化结节, 较大者位于右肺上叶后段 (IM131), 大小约为 0.8cm×0.7cm。双肺门不大, 形态自然。心脏及大血管大小、形态未见异常。纵隔内未见肿块及肿大淋巴结。胸膜无增厚, 胸膜腔内无积液。胸壁软组织及骨骼未见病变征象。

影像诊断:

双肺多发小结节, 部分钙化灶, 建议随诊复查

报告医师: 蒋聪明

检查日期: 2025-11-25

审核医师: 叶道斌

报告日期: 2025-11-25

