



1912100623

# 大同五洲心血管病医院

## 健康体检报告

体检编号	258261	工号	258261
姓名	姚玉兰		
性别	女	年龄	51岁
单位	广灵县扶贫办		
部门	广灵县扶贫办		
联系电话	13191122251		
体检日期	2025-12-24		

尊敬的姚玉兰女士您好！

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 2025-12-24 （体检编号：258261）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

- 1、【血常规（五分类）】 淋巴细胞百分比(LY%)偏低(17.3%) 嗜酸性粒细胞绝对值(E0#)偏高( $1.50 \times 10^9/L$ ) 嗜酸性粒细胞百分比(E0%)偏高(21.4%) 血小板分布宽度(PDW)偏低(14.5 fl)
- 2、【尿液分析+尿沉渣】 鳞状上皮细胞偏高(10 /HP) 粘液丝偏高(1 /HP)
- 3、【肺部双源CT】 1. 双肺多发实性结节，建议随诊复查（1年） 2. 右肺上叶前段钙化灶
- 4、【心脏彩超】 左室舒张功能减低
- 5、【颈部血管彩超】 右锁骨下动脉起始处内中膜局部增厚
- 6、【乳腺彩超】 左侧乳腺结节 BI-RADS 3级 定期复查
- 7、【全腹彩超】 肝囊肿

### 医生建议

**【血小板分布宽度(PDW)偏低】：**

(1) 供内科结合临床参考。

**【淋巴细胞百分比(LY%)偏低】：**

(1) 供内科结合临床参考。

**【嗜酸性粒细胞绝对值(E0#)偏高】：**

(1) 提示体检近期存在过敏性疾病（如支气管哮喘）、寄生虫病（如钩虫病、蛔虫病）、某些皮肤病（如湿疹）、传染病（猩红热）、血液病等。建议内科结合临床参考。

**【嗜酸性粒细胞百分比(E0%)偏高】：**

(1) 供内科结合临床参考。

**【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。

**【粘液丝偏高】：**

- (1) 尿常规中粘液丝是由尿路中细胞分泌出来的，在有尿路感染时分泌会明显增多，且伴有炎症细胞的出现。
- (2) 粘液丝偏高，可分为生理性偏高和病理性偏高两种，生理性偏高一般是由于喝水较少导致的尿液浓缩，一般在喝水后就能达到稀释的效果。
- (3) 病理性的粘液丝偏高是由于泌尿系炎症或者是前列腺炎导致的，需要注意观察，多喝水，同时有白细胞等炎症细胞增多时，应及时服用抗感染药物治疗。如果仅有粘液丝的增多而没有白细胞等炎症细胞增多时，尿路有炎症的可能性不大。
- (4) 建议平时饮食注意清淡，多喝水，少吃油腻和辛辣的食物，要注意个人清洁卫生，勤洗阴部，注意休息。

**【双肺多发实性结节】：**

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

(1) 建议呼吸内科进一步复查。

**【右肺上叶前段钙化灶】：**

(1) 肺钙化灶、硬结灶是肺部的病理性产物，主要是肺部曾有过炎症或结核感染等病变，在机体修复的过程中，这些病变被纤维组织填充，并有钙质沉淀，形成的钙化结节或者钙化灶，提示是一个陈旧性病变。建议定期复查。

**【左室舒张功能减低】：**

(1) 左心室舒张功能是指心肌弹性减低，心脏泵血功能减退。其引起原因，一是随着年龄的增长，心肌组织进行性变。其二是由于冠心病、高血压等慢性心肌病变。一般来说没有原发病变及年龄偏大的人员又无症状，不需要特殊处理，建议心内科结合临床考虑。

**【右锁骨下动脉起始处内中膜局部增厚】：**

(1) 颈动脉内中膜增厚是一个超声诊断，它属于血管性疾病（动脉硬化）的早期表现，提示长期发展下去动脉硬化会形成斑块和狭窄闭塞病变。

(2) 建议改变饮食结构，适量增加运动量，减缓动脉硬化发展的速度。如果有血脂高、胆固醇高、高血压、高血糖，就要进行相应的控制和预防，通过药物的干预，避免从内中膜增厚发展成斑块，进一步形成血管狭窄和闭塞的病变。

**【左侧乳腺结节】：**

(1) 建议乳腺科诊断治疗。

**【肝囊肿】：**

(1) 肝囊肿，通俗说就是肝脏中的水泡。绝大多数的肝囊肿都是先天性的，即因先天发育的某些异常导致了肝囊肿形成。

(2) 肝囊肿病因大多数系肝内小胆管发育障碍所致，单发性肝囊肿的发生是由于异位胆管造成。肝囊肿生长缓慢，所以可能长期或终生无症状，其临床表现也随囊肿位置、大小、数目以及有无压迫邻近器官和有无并发症而异。

(3) 肝囊肿是一种较常见的肝脏良性疾病，一般没有什么症状，也不会影响肝功。5CM以下的肝囊肿一般不需要特殊治疗。当囊肿长大到一定程度，可能会压迫胃肠道而引起症状，如上腹不适饱胀；也有因囊肿继发细菌感染而有腹痛、发热的。

(4) 肝囊肿首次发现，建议作MRI或CT检查，除外肝内其它占位性病变。

(5) 过大的肝囊肿，对肝脏本身或周围的器官有压迫症状的，或有炎症的，往外科治疗。

(6) 已确诊为肝囊肿，动态观察，定期B超检查进行对照，监测囊肿大小。

(7) 解除顾虑和紧张情绪，保持良好心态，切忌大怒。

(8) 多食新鲜蔬菜和水果，保持大便通畅，防止便秘；保证营养，宜食清淡富含蛋白质的食物为主；限制饮酒。

(9) 不宜剧烈运动，防止过度用力，以免增加腹腔压力。

(10) 如有症状请及时就诊。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2025-12-25

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	164cm	体重	63kg
血压	135/78mmHg		

\*小结:

未见异常

操作员：张文静 检查日期：2025-12-24 检查医生：名燕凌

## 检验报告

## 尿液分析+尿沉渣

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
白细胞尿	3	个/u1	0--13	
上皮细胞(EC)	10	/HP	0--28	
管型(CAST)	0	个/u1	0--1	
霉菌(尿)	0	/HP	0--0	
结晶	1	/HP	0--10	
透明度(CLA)	清亮			
胆红素(BIL)	-		阴性	
隐血(ERY)	-		阴性	
小圆上皮细胞(SRC)	0	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)	0	个/u1	0--6	
鳞状上皮细胞	10	个/u1	0--0	↑
粘液丝	1	个/u1	0--0	↑
颜色(Colour)	淡黄色			
尿葡萄糖(GLU)	-		阴性	
酮体(KET)	-		阴性	
比重(SG)	1.020		1.003--1.030	
酸碱度(PH)	6.5		4.5--8.0	
尿蛋白质(PRO)	-		阴性	
尿胆原(URO)	-		阴性	
亚硝酸盐(NIT)	-		阴性	

红细胞(尿)(RBC)	0	个/u1	0—6	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

**\*小结:**

鳞状上皮细胞偏高(10 /HP) 粘液丝偏高(1 /HP)

操作员：祁佳佳 检查日期:2025-12-24

检查医生:康健忠

**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)	7.01	10 <sup>9</sup> /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.21	10 <sup>9</sup> /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	17.3	%	20--50	↓
中性粒细胞绝对值(GR#)	4.03	10 <sup>9</sup> /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	57.4	%	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%)	0.2	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(E0#)	1.50	10 <sup>9</sup> /L	0.02--0.52	↑
嗜酸性粒细胞百分比(E0%)	21.4	%	0.4--8	↑
血小板(PLT)	167	10 <sup>9</sup> /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	14.5	%	15--17	↓
平均血小板体积(MPV)	11.3	f1	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.189	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.55	10 <sup>12</sup> /L	3.8--5.1	
血红蛋白	139	g/L	115--150	
红细胞压积(HCT)	43.1	%	35--45	
红细胞平均体积(MCV)	94.8	f1	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	30.7	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	324	g/L	316--354	

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

单核细胞绝对值(MO#)	0.26	$10^9/L$	0.1--0.6
单核细胞百分比(MO%)	3.7	%	3--10
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	48.2	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	36.2	%	11--45
大血小板数目	60	$10^9/L$	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:**

淋巴细胞百分比(LY%)偏低(17.3%) 嗜酸性粒细胞绝对值(E0#)偏高( $1.50 \times 10^9/L$ ) 嗜酸性粒细胞百分比(E0%)偏高(21.4%) 血小板分布宽度(PDW)偏低(14.5 f1)

操作员：赵伟 检查日期：2025-12-24 检查医生：康建忠

# 体检科 12导联心电图报告

姚玉兰 女 51岁

体检号:258261

病床号:

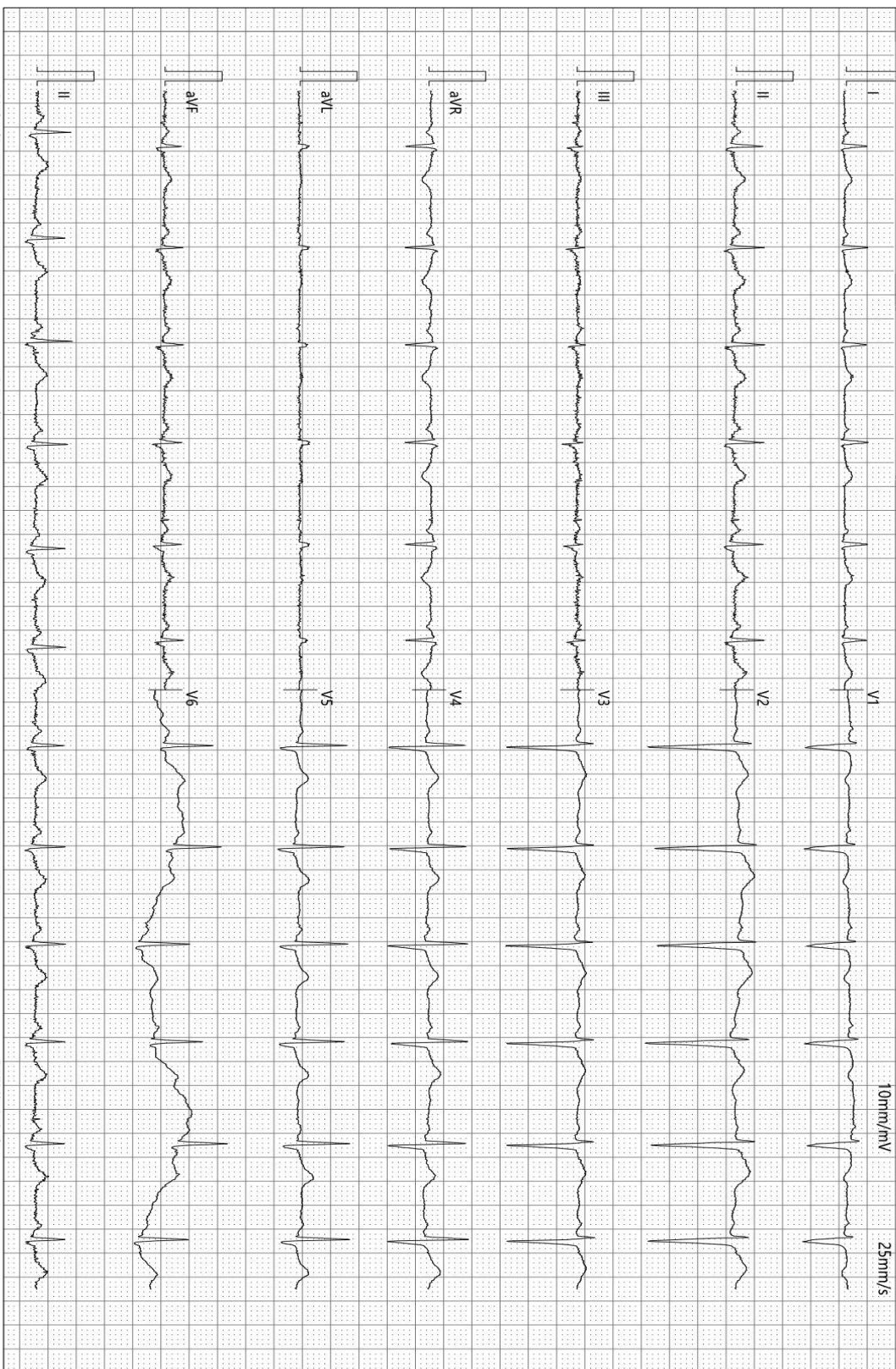
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

周志辉

HR : 71bpm [60~100bpm]  
P : 110ms [0~110ms]  
PR : 148ms [120~200ms]  
QRS : 90ms [60~100ms]  
QT/QTc : 407/444ms [320~440/0~460ms]  
P/QRS/T : 59/29/53deg [0~75/-30~90/0~75deg]  
RV5/SV1 : 0.886/0.783mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2025-12-24 09:36:03

诊断时间:2025-12-24 09:51:53

SEMIP V1.90

仅供临床参考



大同五洲心血管病医院

## 超声诊断图文报告

流水号: 1912100623

超声号: 2083630

姓名: 姚玉兰

年龄: 51 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

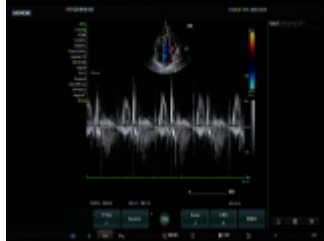
体检号: 258261

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 心脏彩超

经典图像:



影像所见:

超声测量 (单位: mm)

升主动脉内径 25 (32±3mm)

左房内径 30 (35mm)

室间隔 8 (8-11mm)

左室内径 43 (47±4mm)

左室后壁 10 (8-11mm)

EF68% (50-80%)

右室内径 25 (36±4mm)

右房内径 28 (36±4mm)

FS37% (28-41%)

主肺动脉内径 19 (23±3mm)

升主动脉内径正常, 心脏各腔室大小正常, 室间隔厚度正常, 左室壁未见明显节段性运动异常, 各瓣膜及启闭功能未见明显异常, 舒张期二尖瓣口血流频谱 E/A<1, 心包腔未见积液。

影像诊断:

左室舒张功能减低

报告医师: 柴芳

检查日期: 2025-12-24

审核医师: 柴芳

报告日期: 2025-12-24

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

地址: 大同市平城区迎宾街 750 号。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388



大同五洲心血管病医院

## 超声诊断图文报告

流水号: 1912100623

超声号: 2083756

姓名: 姚玉兰

年龄: 51 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 258261

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, 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:

甲状腺双侧叶未见异常

报告医师: 柴芳

检查日期: 2025-12-24

审核医师: 柴芳

报告日期: 2025-12-24

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

地址: 大同市平城区迎宾街 750 号。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388



# 超声诊断图文报告

流水号: 1912100623

超声号: 2083779

姓名: 姚玉兰

年龄: 51 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

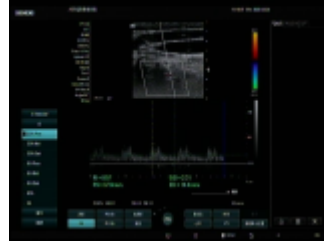
体检号: 258261

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:

右锁骨下动脉起始处内中膜局部增厚, 厚约 1.2mm。双侧颈总动脉、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。

内径 mm	流速 cm/s	RI		
左侧椎动脉	3.3		37.9	0.57
右侧椎动脉	3.2		50.3	0.59

## 影像诊断:

右锁骨下动脉起始处内中膜局部增厚

报告医师: 柴芳

检查日期: 2025-12-24

审核医师: 柴芳

报告日期: 2025-12-24

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

地址: 大同市平城区迎宾街 750 号。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388



大同五洲心血管病医院

## 超声诊断图文报告

流水号: 1912100623

超声号: 2083788

姓名: 姚玉兰

年龄: 51 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 258261

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 1.0cm, 左乳腺体厚 1.1cm, 左乳 6 点乳头旁探及低回声结节, 大小约 0.4\*0.3cm, 边界清, 形态规则, 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:

左侧乳腺结节 BI-RADS3 级定期复查

报告医师: 柴芳

检查日期: 2025-12-24

审核医师: 柴芳

报告日期: 2025-12-24

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

地址: 大同市平城区迎宾街 750 号。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388



大同五洲心血管病医院

## 超声诊断图文报告

流水号: 1912100623

超声号: 2083795

姓名: 姚玉兰

年龄: 51岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 258261

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,肝内探及囊性回声,大小约1.0\*0.8cm,边界清,内透声好,余实质回声均匀,肝内管道系统走行清晰,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。

膀胱充盈欠佳。

绝经后子宫,大小形态正常,肌壁回声均匀,内膜显示不清,宫颈厚约2.0cm,双侧附件区未见异常。

### 影像诊断:

肝囊肿

报告医师: 柴芳

检查日期: 2025-12-24

审核医师: 柴芳

报告日期: 2025-12-24

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

地址: 大同市平城区迎宾街750号。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388



大同五洲心血管病医院

# 双源 CT 诊断图文报告

ID号: 1912100623

影像号: CT20251224086

姓名: 姚玉兰

年龄: 51 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

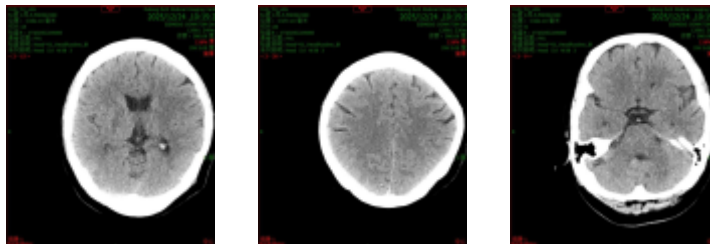
体检号: 258261

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 脑部双源 CT

## 经典图像:



## 影像所见:

双侧大脑半球对称, 脑实质未见异常, 脑室无扩张, 脑沟裂无增宽, 脑中线居中。脑干、小脑未见异常。颅骨未见异常。

## 影像诊断:

颅脑 CT 平扫未见异常

报告医师: 张剑峰

检查日期: 2025-12-24

审核医师: 张剑峰

报告日期: 2025-12-24

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

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。

 **大同五洲心血管病医院**  
**双源 CT 诊断图文报告**

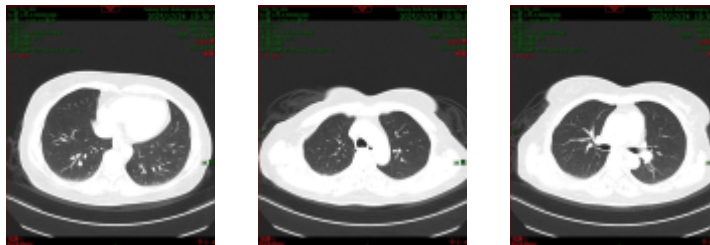
ID 号：1912100623

影像号：CT20251224085

姓名：姚玉兰 年龄：51 岁 性别：女 检查设备：西门子量子双源 CT

体检号：258261 申请医院：本院 体检科室：体检科 检查部位：肺部双源 CT

**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。双肺支气管血管束形态、结构、走行正常，右肺中叶、水平裂、左肺下叶、斜裂见多发实性结节，较大者位于右肺中叶内侧段（IM231），大小约为 0.8cm×0.4cm。右肺上叶前段（IM209）见钙化结节，大小约为 0.4cm×0.3cm。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：**

1. 双肺多发实性结节，建议随诊复查（1 年）
2. 右肺上叶前段钙化灶

报告医师：张剑峰

检查日期：2025-12-24

大同五洲心血管病医院  
0352-5332388

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。

---