



1912100645

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	258283	工号	20
姓名	贺广生 1		
性别	男	年龄	20 岁
单位	大同能源局		
部门	大同能源局		
联系电话	13503526436		
体检日期	2024-08-21		

尊敬的 贺广生 1 先生 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 2024-08-21 （体检编号：258283）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

- 【肾功三项】 尿酸(UA)偏高(452.00 umol/L)
- 【尿沉渣】 白细胞尿偏高(18 个/u1)
- 【血脂四项】 甘油三脂(TG)偏低(0.55 mmol/L)
- 【肝功能三项】 门冬氨酸氨基转移酶(AST)偏低(13.00 U/L)
- 【尿常规】 粘液丝偏高(13 /HP) 尿白细胞(LEU)1+
- 【心电图】 1. 窦性心律不齐 2. 不完全性右束支传导阻滞

### 医生建议

#### 【尿酸(UA)偏高】：

- 尿酸(UA)是体内嘌呤代谢的最终产物。食物中的核酸分解生成嘌呤，体内组织中的核酸分解成嘌呤核苷，嘌呤和嘌呤核苷经过分解脱氨及氧化作用生成尿酸(UA)。
- 大部分的尿酸由肾脏排出，其余在肝脏分解破坏或随胆汁排泄。肾脏在排泄尿酸过程中，由肾小球滤出尿酸，若肾功能不好的人，排泄功能差，尿中排出的尿酸少了，血尿酸就会增高。
- 常见于肾脏疾病(如急性慢性肾炎、肾结核、肾积水晚期等)；还可见于长期吃高嘌呤食物，如动物内脏、海鲜、贝类等，这种情况下，若不控制饮食，导致嘌呤长期偏高，即使肾功能正常，也会受高浓度尿酸的影响。
- 另外，需要警惕的是，若尿酸长期偏高，会由尿酸盐结晶沉积引起痛风性关节炎、慢性间质性肾炎，血尿酸增高是诊断痛风的主要依据。
- 应避免食用含嘌呤高的食物，如各种动物内脏、豆制品、海鲜等，不要喝酒，尤其是啤酒。忌酸性食物，忌醋，多喝水，每日尿量在2公升以上，碱化尿液。
- 必要时在肾内科医生指导下进行降尿酸治疗，定期复查。

#### 【白细胞尿偏高】：

- 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。

#### 【甘油三脂(TG)偏低】：

- 可适当增加脂类食品的摄入。
- 也可见于甲亢、肾上腺皮质功能低下、肝功能障碍者，往内科咨询，进一步诊治。
- 高蛋白，高维生素饮食，适当增加奶、豆类制品、鱼类、新鲜水果和蔬菜。
- 适当增加户外活动和日光照射，避免过度劳累，保持良好睡眠。
- 定期复查，如检验结果异常，应在医师指导下治疗。

#### 【门冬氨酸氨基转移酶(AST)偏低】：

- 建议消化内科诊断治疗。

#### 【粘液丝偏高】：

- 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。

**【尿白细胞 (LEU) 1+】：**

(1) 建议泌尿外科诊断治疗。

**【窦性心律不齐】：**

(1) 供内科临床参考，可见于正常人，无重要临床意义。

(2) 见于正常人，是一种随呼吸节律而变化的正常心律。

**【不完全性右束支传导阻滞】：**

(1) 可见于正常人或器质性心脏病，如不伴有其它心脏病，常无重要临床意义。没有症状者，暂时不用治疗，请定期复查心电图。如果出现心悸、心跳、胸闷等临床症状，建议往心血管内科进一步检查治疗。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2024-08-23

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	190cm	体重	72kg
血压	115/66mmHg		

**\*小结：**

未见异常

操作员：陈红锦 检查日期：2024-08-21 检查医生：名燕凌

## 检验报告

### 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)	0	个/ul	0--0	
维生素 C	-		阴性	
异常红细胞	0	个/ul	0--3	
红细胞（正常）	0	个/ul	0--6	
鳞状上皮细胞	0	个/ul	0--0	
粘液丝	13	个/ul	0--0	↑
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	
尿白细胞(LEU)	1+		阴性	

**\*小结：**

粘液丝偏高(13 /HP) 尿白细胞(LEU)1+

操作员：梁可欣 检查日期：2024-08-21 检查医生：陈建国

### 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)	7.52	10 <sup>9</sup> /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.62	10 <sup>9</sup> /L	1.1--3.2	

淋巴细胞百分比(LY%)	21.5	%	20--50
中性粒细胞绝对值(GR#)	5.12	10 <sup>9</sup> /L	1.8--6.3
中性粒细胞百分比(GR%)	68.2	%	40--75
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.02	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(EO#)	0.20	10 <sup>9</sup> /L	0.02--0.52
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	2.6	%	0.4--8.0
血小板(PLT)	258	10 <sup>9</sup> /L	125--350
血小板分布宽度(PDW)	15.9	%	15--17
平均血小板体积(MPV)	9.4	fl	6.0--14.0
血小板压积(PCT)	0.243	%	0.11--0.28
红细胞(RBC)	4.98	10 <sup>12</sup> /L	4.3--5.8
血红蛋白	154	g/L	130--175
红细胞压积(HCT)	47.9	%	40--50
红细胞平均体积(MCV)	96.1	fl	82--100
平均血红蛋白含量(MCH)	31.0	pg	27--34
平均血红蛋白浓度(MCHC)	322	g/L	316--354
单核细胞绝对值(MO#)	0.56	10 <sup>9</sup> /L	0.1--0.60
单核细胞百分比(MO%)	7.4	%	3--10
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	47.5	fl	35--56
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	13.2	%	10.6--16.6
大血小板比率	21.3	%	11--45
大血小板数目	55	10 <sup>9</sup> /L	30--90
未成熟粒细胞数目	0.01	10 <sup>9</sup> /L	0--999
未成熟粒细胞百分比	0.1	%	0--100
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:**

未见异常

操作员：贺琰 检查日期:2024-08-21 检查医生:陈建国

**肾功三项**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
肌酐(CREA)	79.00	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	452.00	umol/L	200--420	↑
尿素测定 (Urea)	6.70	mmol/L	3.1--8.0	

**\*小结:**

尿酸(UA)偏高(452.00 umol/L)

操作员：王小雪 检查日期:2024-08-21 检查医生:陈建国

**空腹血糖**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
葡萄糖(GLU)	4.30	mmol/L	3.89--6.1	

**\*小结:**

未见异常

操作员：王小雪 检查日期:2024-08-21 检查医生:陈建国

**尿沉渣**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
白细胞尿	18	个/ul	0--13	↑
上皮细胞(EC)	0	/HP	0--28	
管型(CAST)	0	个/ul	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)	0	个/ul	0--6	

**\*小结:**

白细胞尿偏高(18 个/ul)

操作员：梁可欣 检查日期:2024-08-21 检查医生:陈建国

**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	2.36		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	3.90	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	0.55	mmol/L	0.7--1.7	↓
低密度脂蛋白(LDL)	2.31	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	0.98	mmol/L	0.77--1.55	

**\*小结:**

甘油三脂(TG)偏低(0.55 mmol/L)

操作员：王小雪 检查日期:2024-08-21 检查医生:陈建国

**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)	20.0	U/L	10--60	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	13.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	13.00	U/L	15--40	↓
谷草比谷丙	1.00		0.4--2.5	

**\*小结:**

门冬氨酸氨基转移酶(AST)偏低(13.00 U/L)

操作员：王小雪 检查日期:2024-08-21 检查医生:陈建国



大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

贺广生1 男 20岁

体检号:258283

病床号:

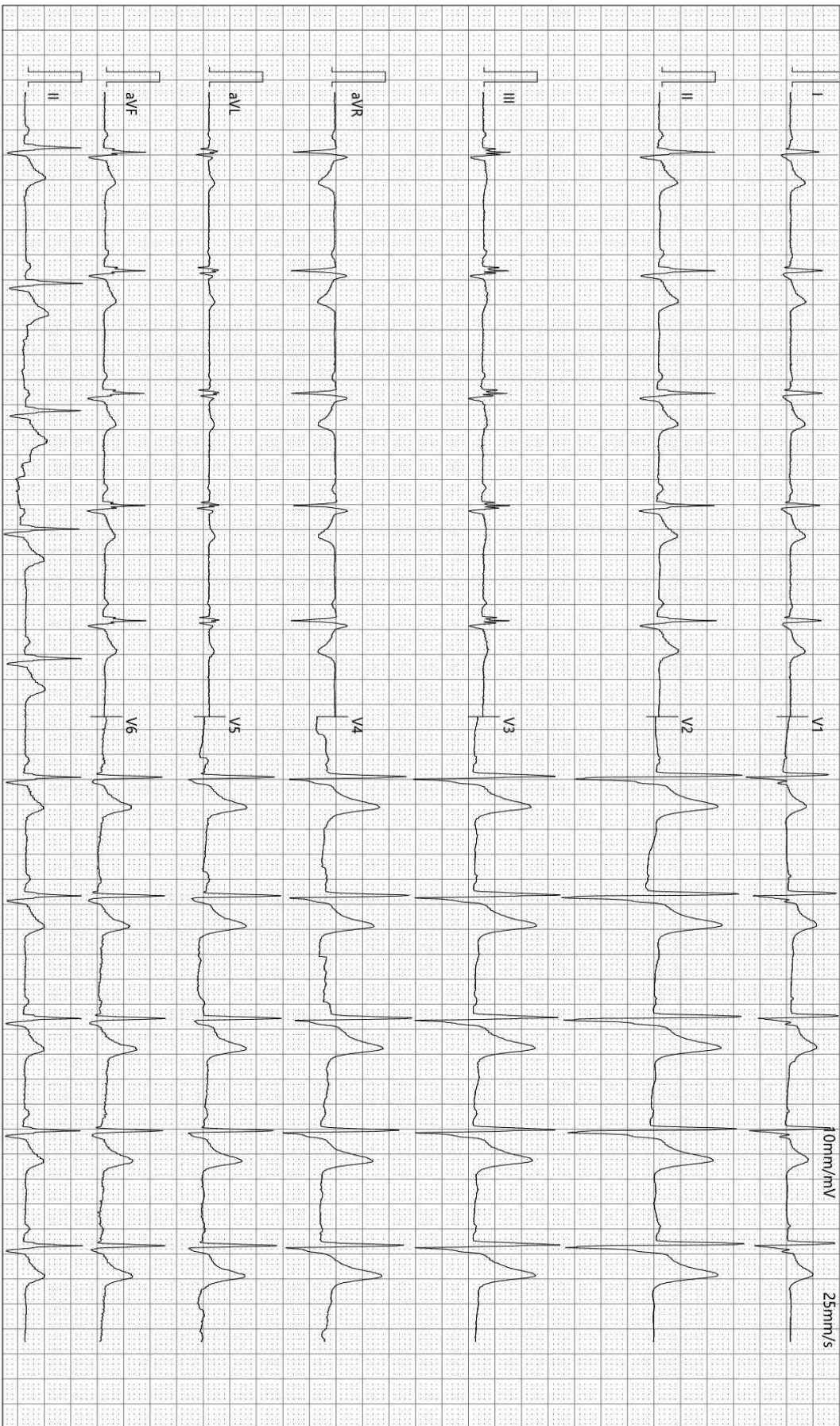
诊断结果:

- 1.窦性心律不齐
- 2.不完全性右束支传导阻滞

诊断医生:

贺广生 同广生

HR : 62bpm [60~100bpm]  
 P : 98ms [0~110ms]  
 PR : 149ms [120~200ms]  
 QRS : 116↑ms [60~100ms]  
 QT/QTc : 381/388ms [320~440/0~450ms]  
 P/QRS/T : 51/56/45deg. [0~75/-30~90/0~75deg]  
 RV5/SV1 : 1.371/0.659mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2024-08-21 09:00:00

诊断时间:2024-08-21 09:12:52

SEMIP V1 90

仅供临床参考

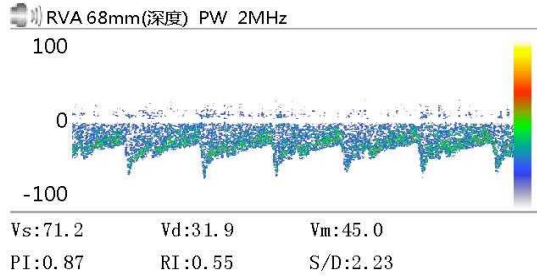
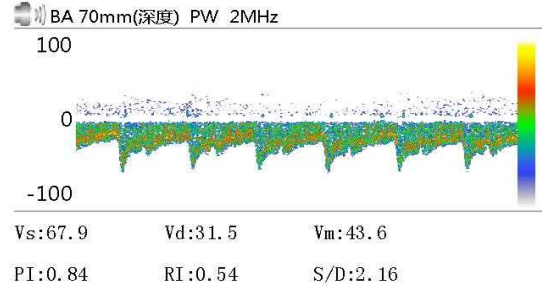
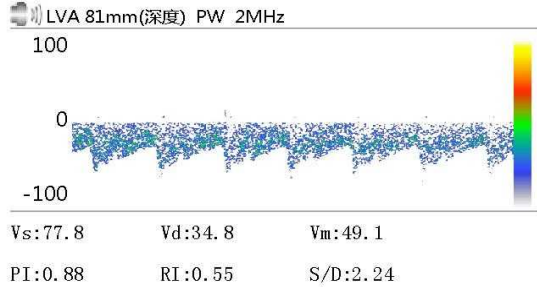
Text



# 大同瑞慈健康体检

## 颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

姓名: 贺广生1      性别: 男      年龄: 20 岁      检查号: 1912100645  
 申请科室: 体检科      申请医师: 李菊蓉      检查类型: 颅内血管      床号:



Vs:              Vd:              Vm:  
 PI:              RI:              S/D:

Vs:              Vd:              Vm:  
 PI:              RI:              S/D:

Vs:              Vd:              Vm:  
 PI:              RI:              S/D:

### 医生意见

结论: 椎-基底动脉脑血管超声未见异常。

李菊蓉

检查日期: 2024-08-21

本报告单仅提供临床参考



## DR 诊断图文报告

流水号: 1912100645

影像号: DX20240821029

姓名: 贺广生 1

年龄: 20 岁

性别: 男

检查设备: 西门子数字 X 线摄影

体检号: 258283

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 胸部正位片

经典图像:



影像所见:

胸廓对称。气管居中, 纵隔无移位。双肺野清晰。肺门影未见增大。心脏大小、形态正常。双膈面光滑, 肋膈角锐利。

影像诊断:

胸部平片未见异常。

报告医师: 李贵

检查日期: 2024-08-21

审核医师: 李贵

报告日期: 2024-08-21

## 双源 CT 诊断图文报告

流水号: 1912100645

影像号: CT20240821047

姓名: 贺广生 1

年龄: 20 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 258283

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:

颅脑结构双侧对称, 脑实质内未见异常密度。中线结构居中。脑沟、裂、池及脑室系统等未见异常。

影像诊断:

颅脑未见明显异常

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2024-08-22

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2024-08-22

## 超声诊断图文报告

流水号: 1912100645

影像号: 1645041

姓名: 贺广生 1

年龄: 20 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 258283

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: 张婷婷

检查日期: 2024-08-21

审核医师: 张婷婷

报告日期: 2024-08-21

## 超声诊断图文报告

流水号: 1912100645

影像号: 1645045

姓名: 贺广生 1

年龄: 20 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 258283

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、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。

影像诊断:

双侧颈动脉、椎动脉未见明显异常

报告医师: 张婷婷

检查日期: 2024-08-21

审核医师: 张婷婷

报告日期: 2024-08-21



大同市医学影像研究中心

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

## 超声诊断图文报告

流水号: 1912100645

影像号: 1645048

姓名: 贺广生 1

年龄: 20 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 258283

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。  
膀胱充盈佳, 未见明显异常。  
前列腺形态正常, 大小约 3.6\*2.7\*2.7cm, 实质回声均匀。

### 影像诊断:

肝、胆、脾、胰、双肾、前列腺未见明显异常

报告医师: 张婷婷

检查日期: 2024-08-21

审核医师: 张婷婷

报告日期: 2024-08-21