



2010170694

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	295099	工号	3
姓名	刘琮		
性别	男	年龄	45岁
单位	大同林工作站-----		
部门	大同林工作站-----		
联系电话	18803528165		
体检日期	2025-03-14		

尊敬的刘琮先生您好！

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 2025-03-14 （体检编号：295099）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、【空腹血糖】 葡萄糖(GLU)偏高(8.05 mmol/L)
- 2、【尿沉渣】 白细胞尿偏高(48 个/u1)
- 3、【血脂四项】 总胆固醇(CHOL)偏高(5.81 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(2.94 mmol/L)
- 4、【肝功能五项】 门冬氨酸氨基转移酶(AST)偏高(62.00 U/L)
- 5、【尿常规】 鳞状上皮细胞偏高(8 /HP) 尿白细胞(LEU)1+
- 6、【左膝关节核磁平扫】 左侧膝关节退行性骨关节炎： 1.关节间隙狭窄，透明软骨变薄，部分消失 2.髌上囊及关节腔积液 3.髌下脂肪垫水肿，髌骨、股骨内侧髁、胫骨髁间突骨髓水肿 4.内侧半月板后角退行性变II度 5.前交叉韧带损伤 6.膝关节骨质增生，关节周围软组织水肿

医生建议

【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。

【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。

【甘油三酯(TG)偏高】：

- (1)甘油三酯是甘油和脂肪酸所构成的有机化合物，甘油三酯测定是脂类代谢的重要指标之一。
- (2)甘油三酯增高与冠心病的发生有着重要的相关性，随年龄增大而有上升的趋势，其增高最常见于高脂和过量糖类饮食、肥胖等。
- (3)甘油三酯主要功能是为机体提供能量，其正常值在 0.7-1.7mmol/L 之间，1.7-2.29mmol/L 为边缘增高，提示应该注意饮食和运动了。
- (4)甘油三酯大于 2.3mmol/L，就称为高甘油三酯血症。甘油三酯增高虽然不会直接导致血管斑块的形成，但也会间接引起心脑血管疾病风险增加，同时，当甘油三酯大于 5.6mmol/L 时，还会增加急性胰腺炎的风险，所以降低甘油三酯的基础主要是控制饮食，饮食控制不佳可以选择药物治疗。
- (5)生活方式的干预是控制甘油三酯水平升高的基础，包括减重，增加运动量，限制酒精摄入以及避免食用果糖和高碳水化合物食物。多食蔬菜水果，定期复查。
- (6)明显增高者在医师的指导下使用降脂药物治疗，首选他汀和贝特类药物。

【门冬氨酸氨基转移酶(AST)偏高】：

- (1)门冬氨酸氨基转移酶（AST），通常存在于人体的心肌细胞和肝细胞线粒体中，心肌细胞中含量最高，它也是心肌酶谱的重要组成部分之一。
- (2)一般情况下，门冬氨酸氨基转移酶大于正常值上限 2-3 倍才具有意义，生理性的升高多见于劳累、熬夜、饮酒、剧烈运动等情况。
- (3)当心肌细胞或者肝细胞受损的时候，血液中的门冬氨酸氨基转移酶就会明显升高，最常见的原因是心肌梗塞。在心肌梗塞早期 6-12 小时之内就会明显升高，且通常增高的程度与梗塞病灶大小成正比。
- (4)在急慢性肝炎、肝外伤、酒精性肝损伤、脂肪肝的患者中，门冬氨酸氨基转移酶也会异常的升高；此外，心肌炎、肾炎、肺炎等疾患，门冬氨酸氨基转移酶也会轻度升高。
- (5)病理情况下的门冬氨酸氨基转移酶异常升高，多见于体内的重要细胞损伤，应该积极的去医院消化内科完善相关检查，结合临床诊治。
- (6)平时生活中，避免过度劳累、不熬夜、戒烟酒、适度的运动、进食高蛋白低脂饮食、多吃新鲜的果蔬。

【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。

【尿白细胞(LEU)1+】：

- (1)建议泌尿外科诊断治疗。

【左侧膝关节退行性骨关节炎】：

- (1)建议骨科诊断治疗。

【髌上囊及关节腔积液】：

- (1)建议骨科诊断治疗。

【内侧半月板后角退行性变II度】：

- (1)建议骨科诊断治疗。

【关节周围软组织水肿】：

- (1)建议骨科诊断治疗

【髌下脂肪垫水肿】：

- (1)建议骨科诊断治疗。

【关节间隙狭窄，透明软骨变薄，部分消失】：

- (1)建议骨科诊断治疗

【前交叉韧带损伤】：

(1) 建议骨科诊断治疗。

【髌骨、股骨内侧髁、胫骨髁间突骨髓水肿】：

(1) 建议骨科诊断治疗。

【膝关节骨质增生】：

(1) 建议骨科诊断治疗。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2025-03-15

主检医生：

分科结果

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/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	8	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)	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:**

鳞状上皮细胞偏高(8 /HP) 尿白细胞(LEU) 1+

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-03-14 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)	6.07	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.14	$10^9/L$	1.1--3.2	

淋巴细胞百分比 (LY%)	35.3	%	20--50
中性粒细胞绝对值 (GR#)	3.51	$10^9/L$	1.8--6.3
中性粒细胞百分比 (GR%)	57.8	%	40--75
嗜碱性粒细胞绝对值 (BA#)	0.01	$10^9/L$	0--0.06
嗜碱性粒细胞百分比 (BA%)	0.1	%	0--1.0
嗜酸性粒细胞绝对值 (EO#)	0.06	$10^9/L$	0.02--0.52
嗜酸性粒细胞百分比 (EO%)	1.0	%	0.4--8.0
血小板 (PLT)	166	$10^9/L$	125--350
血小板分布宽度 (PDW)	16.1	%	15--17
平均血小板体积 (MPV)	11.7	f1	6.0--14.0
血小板压积 (PCT)	0.193	%	0.11--0.28
红细胞 (RBC)	4.43	$10^{12}/L$	4.3--5.8
血红蛋白	134	g/L	130--175
红细胞压积 (HCT)	40.9	%	40--50
红细胞平均体积 (MCV)	92.4	f1	82--100
平均血红蛋白含量 (MCH)	30.3	pg	27--34
平均血红蛋白浓度 (MCHC)	328	g/L	316--354
单核细胞绝对值 (MO#)	0.35	$10^9/L$	0.1--0.60
单核细胞百分比 (MO%)	5.8	%	3--10
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	42.6	f1	35--56
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	12.3	%	10.6--16.6
大血小板比率	37.2	%	11--45
大血小板数目	62	$10^9/L$	30--90
未成熟粒细胞数目	0.02	$10^9/L$	0--999
未成熟粒细胞百分比	0.4	%	0--100
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:

未见异常

操作员：贺琰 检查日期：2025-03-14 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)	61.70	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	334.00	umol/L	200--420	
尿素测定(Urea)	4.30	mmol/L	3.1--8.0	

***小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期：2025-03-14 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)	8.05	mmol/L	3.89--6.1	↑

***小结:**

葡萄糖(GLU)偏高(8.05 mmol/L)

操作员：梁可欣 检查日期：2025-03-14 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	48	个/u1	0--13	↑
上皮细胞(EC)	8	/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)	0	个/u1	0--6	

***小结：**

白细胞尿偏高(48 个/u1)

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-03-14 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	2.95		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	5.81	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	2.94	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白(LDL)	2.83	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	0.96	mmol/L	0.77--1.55	

***小结：**

总胆固醇(CHOL)偏高(5.81 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(2.94 mmol/L)

操作员：梁可欣 检查日期:2025-03-14 检查医生:康建忠

肝功能五项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
总胆红素(TBIL)	18.90	umol/L	0--26	
直接胆红素(DBIL)	6.7	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	12.20	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	48.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	62.00	U/L	15--40	↑

***小结：**

门冬氨酸氨基转移酶(AST)偏高(62.00 U/L)

操作员：梁可欣 检查日期:2025-03-14 检查医生:康建忠

ID号: 2010170694

影像号: MR20250314019

姓名: 刘琮 年龄: 45岁 性别: 男 检查设备: 西门子 1.5T 磁共振
体检号: 295099 申请医院: 本院 体检科室: 体检科 检查部位: 左膝关节核磁平扫

经典图像:



影像所见:

左膝关节间隙狭窄, 透明软骨变薄, 部分消失。内侧半月板前后角见条片状高信号, 未达关节面。外侧半月板大小、形态、信号无异常, 前交叉韧带增粗, 显示欠清, PD 抑脂像高信号, 内外侧副韧带及后交叉韧带未见异常, 髌上囊及关节腔内见长 T1 信号, T2、PD 抑脂像呈高信号, 髌下脂肪垫, 髌骨、股骨内侧髁、胫骨髁间突见斑片状长 T1 信号, T2、PD 抑脂像呈高信号。髌骨上下极及股骨胫骨关节边缘见骨刺样增生。关节周围软组织见长 T1 信号, T2、PD 抑脂像呈高信号。

影像诊断:

左侧膝关节退行性骨关节炎:

1. 关节间隙狭窄, 透明软骨变薄, 部分消失
2. 髌上囊及关节腔积液
3. 髌下脂肪垫水肿, 髌骨、股骨内侧髁、胫骨髁间突骨髓水肿
4. 内侧半月板后角退行性变 II 度
5. 前交叉韧带损伤
6. 膝关节骨质增生, 关节周围软组织水肿

报告医师: 陈江莲

检查日期: 2025-03-14

审核医师: 陈江莲

报告日期: 2025-03-14