



2010260598

大同五洲心血管病医院

健康体检报告

体检编号	297206	工号	43
姓名	于桂林		
性别	女	年龄	59岁
单位	大同师范高等专科学校		
部门	大同师范高等专科学校		
联系电话	13603528010		
体检日期	2026-01-14		

尊敬的于桂林女士您好！

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 2026-01-14 （体检编号：297206）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、【身高、体重、血压】（1）血压 150/83：本次测量收缩期血压偏高
- 2、【外科（女）】（1）甲状腺结节
- 3、【血常规（五分类）】血小板分布宽度(PDW)偏低(12.6 f1)
- 4、【血 HP 检测】幽门螺旋杆菌抗体检测阳性
- 5、【血脂四项】动脉硬化指数偏高(3.47) 总胆固醇(CHOL)偏高(6.52 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(2.70 mmol/L)
- 6、【尿常规】小圆上皮细胞(SRC)偏高(1 个/u1) 鳞状上皮细胞偏高(3 /HP) 尿白细胞(LEU)+-
- 7、【肺部双源 CT】右肺上叶尖段磨玻璃结节及左肺下叶后基底段实性结节，建议随诊复查（一年）
- 8、【甲状腺彩超】甲状腺双侧叶结节 TI-RADS 3 级
- 9、【全腹彩超】1. 脂肪肝（轻度） 2. 子宫肌瘤
- 10、【动脉硬化检测】双侧下肢静态 ABI 未见异常； 双侧外周动脉僵硬度增高。
- 11、【眼科】（1）镜 0.6 （2）镜 0.6

医生建议

【本次测量收缩期血压偏高】：

- (1)所谓单纯收缩期高血压，顾名思义是指一个人的舒张压（即低压）不高，仅仅是收缩压（即高压）超过正常范围。
- (2)单纯收缩期高血压标准为收缩压在 140mmHg 以上，舒张压为 90mmHg 以下。如果收缩压在 140-149mmHg，又称单纯收缩期临界高血压。由于单纯收缩期高血压大部分发生在 60 岁以上的老年人，故又称老年单纯收缩期高血压。
- (3)当病人患动脉硬化、甲状腺功能亢进、主动脉关闭不全、体循环动静脉瘘、动脉导管未闭及原因不明的高动力循环状态时，也常伴有收缩期高血压，但这些不包括在单纯收缩期高血压范围内。
- (4)劳逸结合，保持良好身心状态。避免各种诱因：如情绪低落、紧张等。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，定期复诊。
- (5)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。
- (6)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。

【甲状腺结节】：

- (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)建议往普外科就诊，进一步检查，明确诊断，结合临床诊治并定期复查。

【血小板分布宽度(PDW)偏低】：

- (1)供内科结合临床参考。

大同五洲心血管病医院
0352-5332388

【幽门螺旋杆菌抗体检测阳性】：

- (1) 建议往消化内科进一步诊断治疗，定期复查。
- (2) 幽门螺杆菌（Hp）感染是慢性胃炎、消化性溃疡的主要病因，也是非贲门胃癌的一个明确致病因子。Hp在普通人中的感染率为35%—87%，在胃炎和胃溃疡患者中的感染率超过90%。
- (3) 建议以下4类人群在消化内科医生的指导下接受根除Hp的治疗：消化性溃疡患者，以及有并发症（消化道出血、穿孔等）或接受过胃部手术的患者、低度恶性的胃黏膜相关淋巴样组织淋巴瘤患者、萎缩性胃炎患者、一级亲属（父母、兄弟姐妹）中有胃癌患者的Hp感染者。
- (4) 幽门螺杆菌（Hp）主要通过“人—人”、“粪—口”传播，Hp感染在家庭内有明显的聚集现象。如父母若感染了Hp，其子女感染的机会要比一般家庭高得多。因此，若家庭成员中有Hp感染者，用餐时最好采用“分食制”。

【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。

【动脉硬化指数偏高】：

- (1) 动脉硬化指数偏高，提示动脉硬化的风险性会更高，也就是心脑血管疾病的发病率会相对较高。建议控制血脂、血糖，少吃油腻食物，多吃蔬菜水果，加强锻炼，减轻体重。

【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。

【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)+-】：

(1) 建议结合临床参考。

【右肺上叶尖段磨玻璃结节】：

(1) 以磨玻璃影为主要特点的肺部结节称为磨玻璃结节。是肺结节的一种表现形式，其可以是良性病变，也可能是恶性前期病变，建议定期复查并呼吸科结合临床诊治。

【左肺下叶后基底段实性结节】：

(1) 建议增强扫描或定期复查（三个月）。

【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。

【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。

【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。

【外周动脉僵硬度增高】：

(1) 动脉硬化是全身性粥样硬化在肢体局部表现，是全身性动脉内膜及其中膜呈退行性、增生性改变，使血管壁变硬缩小，失去弹性，从而继发血栓形成致使远端血流量进行性减少或中断。

(2)要均衡饮食，要防止其他疾病引起的动脉粥样硬化，如糖尿病、肥胖、高血压。少吃含油脂和胆固醇多的食品，减少盐的摄入，多吃富含高密度脂蛋白的鱼类、海鲜。戒烟限酒，控制体重，保持良好的心态。通过适量的运动，可以明显改善动脉粥样硬化。必要时内科咨询及诊治。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2026-01-15

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	162cm	体重	63kg
血压	150/83mmHg		

***小结:**

(1) 血压 150/83: 本次测量收缩期血压偏高

操作员: 杨柳庆 检查日期: 2026-01-14 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	70 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: 李永芬 检查日期: 2026-01-14 检查医生: 李永芬

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

外科（女）

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
皮肤	正常	甲状腺	结节
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
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
四肢	活动正常	其他	无

*小结:

(1) 甲状腺结节

操作员：张明远

检查日期:2026-01-14

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)	镜 0.6	视力(右)	镜 0.6
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:

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

(1) 镜 0.6

(2) 镜 0.6

操作员：田野青 检查日期：2026-01-14 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：2026-01-14 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	正常
附件	正常	宫颈	光滑
后穹窿	正常		

***小结：**

未见异常

操作员：马月秀 检查日期：2026-01-14 检查医生：马月秀

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	3.71	mpas	3.36--4.32	
全血粘度中切 100/s	3.99	mpas	3.43--4.59	
全血粘度中切 50/s	4.41	mpas	3.85--5.45	
全血还原粘度高切	5.14	mpas	3.69--8.74	
全血还原粘度低切	35.89	mpas	26.87--47.57	
血浆粘度	1.40	mpas	1.26--1.70	
血沉(ESR)	8.40	mm/h	0--20	
红细胞压积	0.45	L/L	0.35--0.45	
红细胞聚集指数	4.73		3.19--5.33	
红细胞变形指数	0.72		0.53--1.11	
红细胞刚性指数	3.67		2.17--6.94	
血沉方程 K 值	33.80	mm/h	0--80.48	
全血粘度 1/s	17.55	mpas	13.79--17.91	
全血高切相对指数	2.65		1.9--3.4	
全血低切相对指数	12.54		8.1--14.2	

***小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期：2026-01-14 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	

大同五洲心血管病医院
0352-5332388

隐血 (ERY)	-		阴性	
小圆上皮细胞 (SRC)	1	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	3	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)	1.015		1.003--1.030	
酸碱度 (PH)	6.0		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)	+-		阴性	

***小结:**

小圆上皮细胞 (SRC) 偏高 (1 个/u1) 鳞状上皮细胞偏高 (3 /HP) 尿白细胞 (LEU) +-

操作员：祁佳佳 检查日期：2026-01-14

检查医生：康建忠

便潜血

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
潜血实验	阴性		阴性	

***小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期：2026-01-14

检查医生：康建忠

血常规 (五分类)

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
白细胞(WBC)	7.65	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.48	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	32.4	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	4.58	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	59.9	%	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%)	0.2	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(E0#)	0.22	10 ⁹ /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(E0%)	2.9	%	0.4--8	
血小板(PLT)	230	10 ⁹ /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	12.6	%	15--17	↓
平均血小板体积(MPV)	10.4	f1	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.239	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.69	10 ¹² /L	3.8--5.1	
血红蛋白	142	g/L	115--150	
红细胞压积(HCT)	43.5	%	35--45	
红细胞平均体积(MCV)	92.6	f1	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	30.2	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	326	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.35	10 ⁹ /L	0.1--0.6	
单核细胞百分比(MO%)	4.6	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	45.8	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	13.8	%	10.6--16.6	
大血小板比率	29.6	%	11--45	
大血小板数目	68	10 ⁹ /L	30--90	

大同五洲心血管病医院
0352-5332388

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(12.6 f1)

操作员：祁佳佳 检查日期:2026-01-14

检查医生:康建忠

血 HP 检测

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
幽门螺旋杆菌抗体检测	阳性 (+)		阴性 (-)	*

***小结:**

幽门螺旋杆菌抗体检测阳性

操作员：梁可欣 检查日期:2026-01-14

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)	68.80	$\mu\text{mol/L}$	41--73	
尿酸(UA)	260.00	$\mu\text{mol/L}$	140--340	
尿素测定(Urea)	4.52	mmol/L	2.6--7.5	

***小结:**

未见异常

操作员：孙钰 检查日期:2026-01-14

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)	5.61	mmol/L	3.89--6.1	

***小结:**

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

未见异常

操作员：孙钰 检查日期：2026-01-14 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	6	个/u1	0--13	
上皮细胞(EC)	4	/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	
颜色(Colour)	淡黄色			
红细胞(尿)(RBC)	0	个/u1	0--6	

*小结:

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期：2026-01-14 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	3.47		1.31--3.19	↑
总胆固醇(CHOL)	6.52	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	2.70	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白(LDL)	3.82	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.10	mmol/L	0.77--1.55	

*小结:

动脉硬化指数偏高(3.47) 总胆固醇(CHOL)偏高(6.52 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(2.70 mmol/L)

操作员：孙钰 检查日期：2026-01-14 检查医生：康建忠

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

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)	7.90	umol/L	0--21	
直接胆红素 (DBIL)	2.8	umol/L	0--8.0	
间接胆红素 (IBIL)	5.10	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶 (ALT)	38.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶 (AST)	29.00	U/L	13--35	

***小结:**

未见异常

操作员：孙钰 检查日期:2026-01-14 检查医生:康建忠

肿瘤二项 (新)

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
甲胎蛋白 (AFP)	2.68	ng/ml	0--7	
癌胚抗原 (CEA)	1.66	ng/ml	0--5	

***小结:**

未见异常

操作员：孙钰 检查日期:2026-01-14 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: 2026126055

病理号: 113312

姓名: 于桂林

性别: 女

年龄: 59岁

送检科室:

电话号码: 13603528010

床号:

病历号:

体检号: 2010260598

送检医院: 大同瑞慈康复体检 送检日期: 2026-01-14

末次月经:

送检医生:

采样日期:

报告日期: 2026-01-14

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:

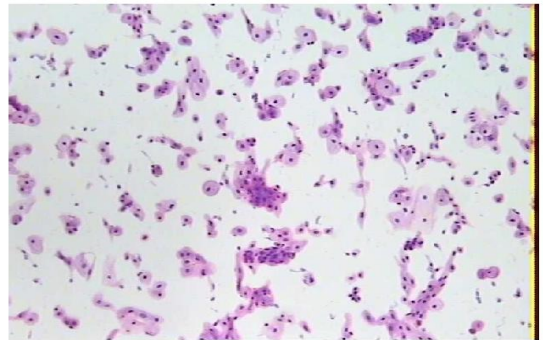
鳞状细胞:

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。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

体检科 12导联心电图报告

于桂林 女 59岁 体检号:297206

病床号:

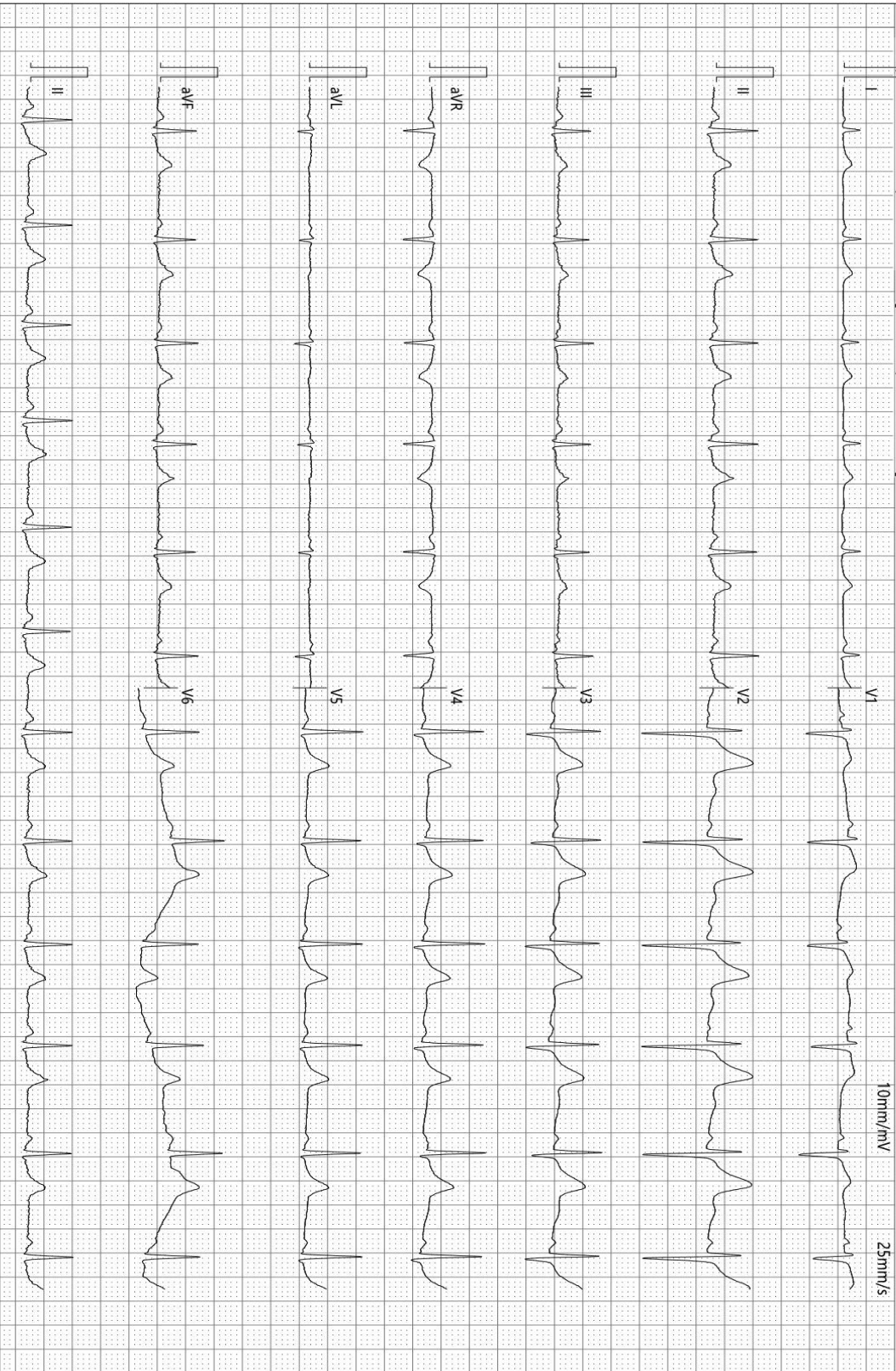
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

于桂林 周志辉

HR : 69bpm [60~100bpm]
 P : 106ms [0~110ms]
 PR : 136ms [120~200ms]
 QRS : 95ms [60~100ms]
 QT/QTc : 396/427ms [320~440/0~460ms]
 P/QRS/T : 70/67/62deg. [0~75/-30~90/0~75deg]
 R/5/SV1 : 1.014/0.648mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2026-01-14 08:06:59

诊断时间:2026-01-14 08:25:18

SEMP V1 90

仅供临床参考

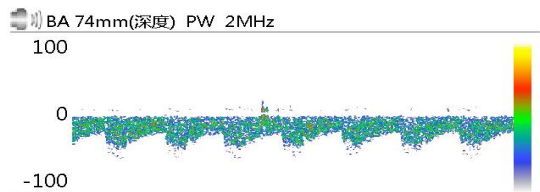
Text



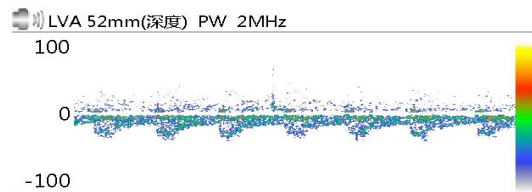
大同瑞慈健康体检

颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

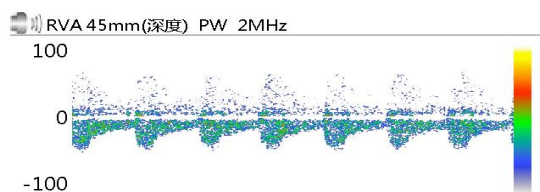
姓名: 于桂林 性别: 女 年龄: 59 岁 检查号: 2010260598
 申请科室: 体检科 申请医师: 李菊蓉 检查类型: 颅内血管 床号:



Vs:65.8 Vd:31.1 Vm:42.6
 PI:0.82 RI:0.53 S/D:2.12



Vs:50.1 Vd:20.3 Vm:30.2
 PI:0.99 RI:0.60 S/D:2.47



Vs:51.8 Vd:20.3 Vm:30.8
 PI:1.02 RI:0.61 S/D:2.55

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: 2026-01-14

本报告单仅提供临床参考

大同瑞慈健康体检

骨密度检测报告

受检者信息

受检者ID: 2010260598
姓名: 于桂林
出生年月日: 1966/4/5

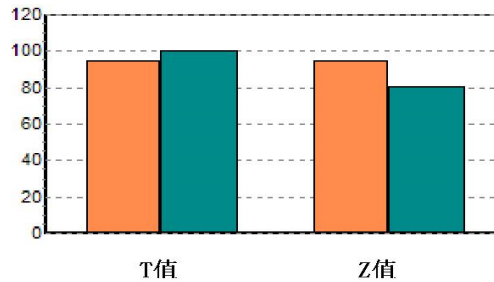
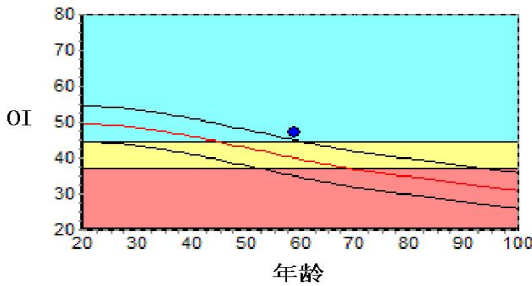
年龄: 59
性别: 女
测定部位(右/左): 右

测定结果

测定日期: 2026/1/14 9:03:09

测试编号: 1/1

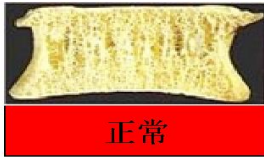
受测者 平均值



数据库: Asia
OI: 46.9
SOS: 1357.5 m/s, BUA: 31.1
T值: -0.55
Z值: 1.40

成人比: 94.5 %
同龄比: 117.4 %
OPR: N/A %

结果分析



注解

以上结论仅供参考

科室:

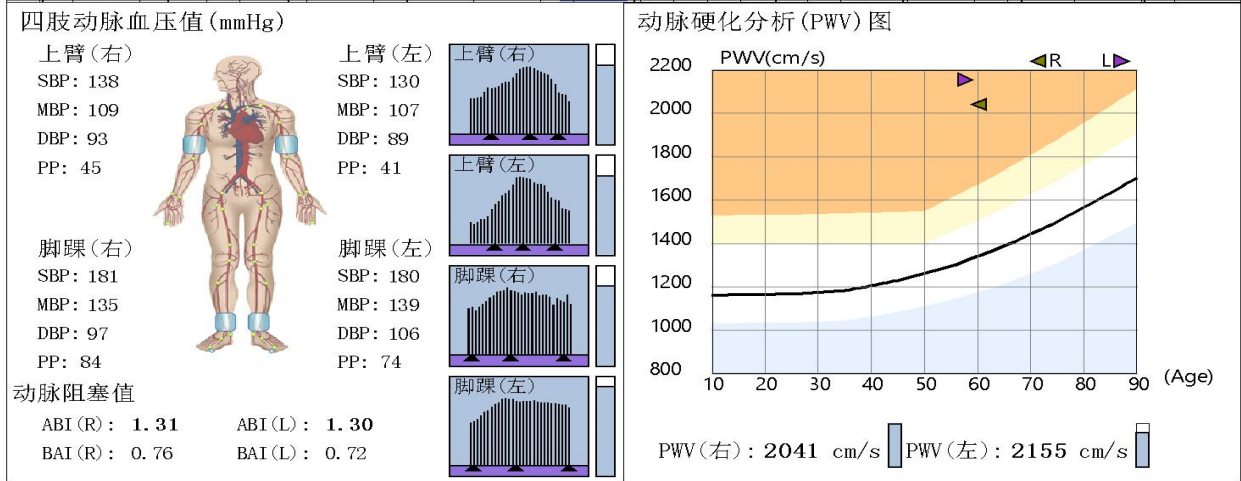
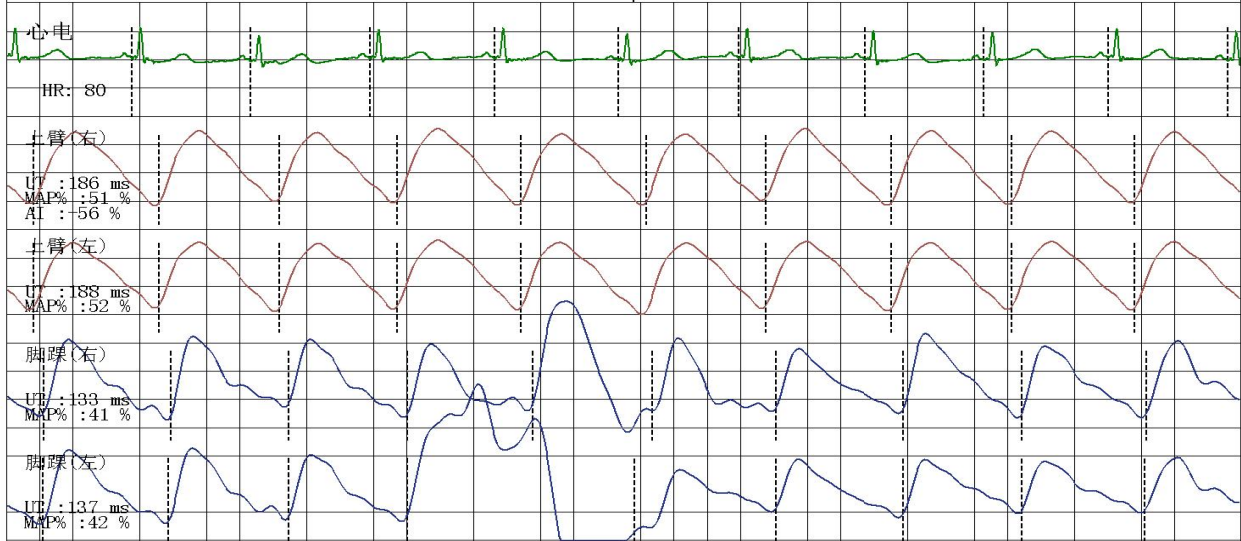
医生签名:

医院地址 大同瑞慈健康体检
地址 大同市平城区魏都大道79号

联系电话 0352-2824444
操作者 名燕凌

大同五洲心血管病医院
0352-5332388

大同瑞慈健康体检 动脉阻塞与僵硬检测报告单	病历号：2010260598 检查号：11160 姓名：于桂林 性别：女 年龄：59岁 身高：159.0 cm 体重：60.0 kg BMI：23.7
----------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------



检查所见 左侧上肢血压正常；右侧上肢血压偏高；双侧上肢血压无明显差异；双侧上肢脉压正常；双侧下肢血压无明显差异；双侧下肢脉压增大；双侧下肢静态ABI在正常范围；左侧baPWV增快；右侧baPWV增快；四肢动脉脉搏波形未见异常。	诊断所见 双侧下肢静态ABI未见异常； 双侧外周动脉僵硬度增高。
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------

操作者：邢秀彬

检查日期：2026-01-14

地址：大同市平城区魏都大道79号

高血压判断依据《中国高血压防治指南》(第三版)
 ABI判断依据《2011版美国心脏协会/美国心脏病学会周围动脉疾病指南》
 电话：

大同五洲心血管病医院
超声诊断图文报告

流水号: 2010260598

超声号: 2100613

姓名: 于桂林

年龄: 59 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

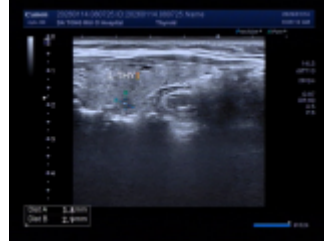
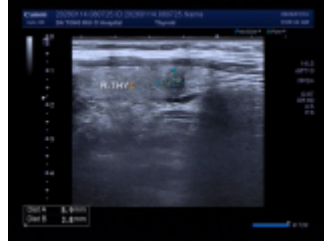
体检号: 297206

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, 右侧叶探及低回声结节, 大小约 0.6*0.4cm, 边界清, 中央呈弱强回声, 左侧叶中部探及低回声结节, 大小约 0.4*0.3cm, 边界清, 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-RADS3 级

报告医师: 侯爱兰

检查日期: 2026-01-14

审核医师: 侯爱兰

报告日期: 2026-01-14

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: 2010260598

超声号: 2100615

姓名: 于桂林

年龄: 59 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

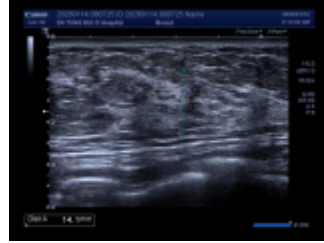
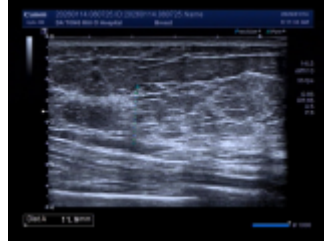
体检号: 297206

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 1.2cm, 左乳腺体厚 1.4cm, 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: 2026-01-14

审核医师: 侯爱兰

报告日期: 2026-01-14

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：2010260598

超声号：2100617

姓名：于桂林

年龄：59岁

性别：女

检查设备：Vivid E95

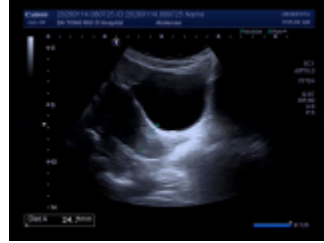
体检号：297206

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，实质回声致密增强，肝内管道系统走行欠清晰，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，大小正常，肌壁回声欠均匀，前壁探及低回声结节，大小约 1.7*1.6cm，边界清，内膜线清晰，厚 0.2cm，宫颈厚约 2.5cm，双侧附件区未见异常。

影像诊断：

1. 脂肪肝（轻度）
2. 子宫肌瘤

报告医师：侯爱兰

检查日期：2026-01-14

审核医师：侯爱兰

报告日期：2026-01-14

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: 2010260598

影像号: CT20260114010

姓名: 于桂林

年龄: 59岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 297206

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: 蒋聪明

检查日期: 2026-01-14

审核医师: 蒋聪明

报告日期: 2026-01-14

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：2010260598

影像号：CT20260114011

姓名：于桂林

年龄：59 岁

性别：女

检查设备：西门子量子双源 CT

体检号：297206

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。右肺上叶尖段（IM50）见磨玻璃结节，大小约为 0.4cm × 0.3cm，左肺下叶后基底段（IM231）见实性结节，大小约为 0.4cm × 0.4cm，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：

右肺上叶尖段磨玻璃结节及左肺下叶后基底段实性结节，建议随诊复查（一年）

报告医师：张剑峰

检查日期：2026-01-14

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。
