



2011060562

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	300292	工号	21
姓名	马成仙		
性别	女	年龄	38岁
单位	平城区政法委		
部门	平城区政法委		
联系电话	15135230550		
体检日期	2025-01-07		

尊敬的马成仙女士您好！

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 2025-01-07 (体检编号: 300292) 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、【血常规（五分类）】 血小板压积(PCT)偏高(0.286%) 血红蛋白偏低(113 g/L) 红细胞平均体积(MCV)偏低(81.9 fl) 平均血红蛋白含量(MCH)偏低(25.1 pg) 平均血红蛋白浓度(MCHC)偏低(306 g/L)
- 2、【血脂四项】 总胆固醇(CHOL)偏高(5.37 mmol/L) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.84 mmol/L)
- 3、【尿常规】 鳞状上皮细胞偏高(1 /HP)
- 4、【全腹彩超】 1.子宫肌瘤 2.宫颈那囊 多发

医生建议

【平均血红蛋白浓度(MCHC)偏低】：

- (1)建议内科咨询，定期复查。

【红细胞平均体积(MCV)偏低】：

- (1)供内科结合临床参考。

【血小板压积(PCT)偏高】：

(1)血小板压积是指外周血中血小板的容积占血液容积的百分比。血小板压积偏高，如果在血小板数目正常的情况下，可不做考虑。如果血小板数目明显增高，建议往血液科进一步复查，以明确诊断。

【平均血红蛋白含量(MCH)偏低】：

- (1)供内科结合临床参考。

【血红蛋白偏低】：

- (1)血液科咨询，必要时治疗。
- (2)复查血常规。

【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。

【高密度脂蛋白(HDL)偏高】：

- (1)高密度脂蛋白(HDL)主要在肝脏合成，具有抗动脉粥样硬化的功能，是冠心病的保护因子。高密度脂蛋白(HDL)能将周围组织包括动脉壁内的胆固醇运转到肝脏进行代谢，是一种抗动脉粥样硬化的血浆脂蛋白。

- (2) 高密度脂蛋白(HDL)的含量与心血管的发病率和病变程度呈负相关，即高密度脂蛋白(HDL)减低，患冠心病的危险性增加；高密度脂蛋白(HDL)含量增高，患冠心病的危险性降低。
- (3) 高密度脂蛋白(HDL)对冠心病的临床诊断是一个重要的参考指标。它的升高是临床冠心病保护因子之一，并能防治和延缓动脉粥样硬化的发展。
- (4) 血清中高密度脂蛋白(HDL)的降低，预示着冠心病的出现。临床上常同时测定高密度脂蛋白(HDL)和血清总胆固醇，并根据它们的比值作为冠心病的信息指标。
- (5) 高密度脂蛋白(HDL)减少，主要见于冠心病、冠状动脉粥样硬化、高甘油三酯血症、慢性贫血、脑血管病、糖尿病、急慢性肝炎、肝硬化等疾病。
- (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) 建议当高密度脂蛋白(HDL)减少时，可参考其他相关指标，积极治疗基础性疾病，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。

【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。

【宫颈那囊】：

- (1) 宫颈腺体囊肿又叫宫颈纳氏囊肿（可称‘纳囊’或‘那囊’），同宫颈糜烂、宫颈息肉一样，是慢性宫颈炎的一种表现。
- (2) 临床表现时可以看到宫颈表面突出多个大小不一的青白色囊泡（并非紫色），内含黏液，小的有米粒大，大的有玉米粒大，有的可以长得很大，突出于宫颈表面，甚至到达阴道口，根部与宫颈之间有蒂相连，常合并有宫颈肥大。
- (3) 对其形成原因是在宫颈糜烂愈合过程中，新生的鳞状上皮覆盖宫颈腺管口或伸入腺管，将腺管口阻塞；腺管周围的结缔组织增生或瘢痕形成压迫腺管，使腺管变窄甚至阻塞，腺体分泌物引流受阻，滞留形成的囊肿叫宫颈纳氏囊肿。
- (4) 对小的纳囊，无任何临床症状可不予处理；对于密集的较小的纳囊或比较大的纳囊，可考虑光疗、激光、微波、自凝刀等物理治疗。
- (5) 对于较大的突出于宫颈表面的纳囊，可考虑电刀切除治疗。上述治疗方法均无太大痛苦，也基本不会影响日常的工作和生活。

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2025-01-08

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	168cm	体重	66kg
血压	114/62mmHg		

***小结：**
未见异常

操作员：闫辛儿 检查日期：2025-01-07 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/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	1	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)	1.020		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)	-		阴性	

*小结:

鳞状上皮细胞偏高(1 /HP)

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-01-07

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)	4.46	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.19	$10^9/L$	1.1--3.2	

淋巴细胞百分比 (LY%)	49.0	%	20--50	
中性粒细胞绝对值 (GR#)	1.95	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比 (GR%)	43.8	%	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%)	0.4	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值 (EO#)	0.09	$10^9/L$	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比 (EO%)	2.0	%	0.4--8.0	
血小板 (PLT)	287	$10^9/L$	125--350	
血小板分布宽度 (PDW)	16.0	%	15--17	
平均血小板体积 (MPV)	10.0	f1	6.0--14.0	
血小板压积 (PCT)	0.286	%	0.11--0.28	↑
红细胞 (RBC)	4.51	$10^{12}/L$	3.8--5.1	
血红蛋白	113	g/L	115--150	↓
红细胞压积 (HCT)	36.9	%	35--45	
红细胞平均体积 (MCV)	81.9	f1	82--100	↓
平均血红蛋白含量 (MCH)	25.1	pg	27--34	↓
平均血红蛋白浓度 (MCHC)	306	g/L	316--354	↓
单核细胞绝对值 (MO#)	0.21	$10^9/L$	0.1--0.60	
单核细胞百分比 (MO%)	4.8	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	46.9	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	15.3	%	10.6--16.6	
大血小板比率	25.0	%	11--45	
大血小板数目	72	$10^9/L$	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.00	$10^9/L$	0--999	
未成熟粒细胞百分比	0.1	%	0--100	
有核红细胞数目	0.000	$10^9/L$	0--9999	
有核红细胞百分比	0.00	/100WBC	0--9999	

*小结:

血小板压积(PCT)偏高(0.286%) 血红蛋白偏低(113 g/L) 红细胞平均体积(MCV)偏低(81.9 fl)
平均血红蛋白含量(MCH)偏低(25.1 pg) 平均血红蛋白浓度(MCHC)偏低(306 g/L)

操作员：黄璐瑶 检查日期：2025-01-07 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)	58.60	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	286.00	umol/L	140--340	
尿素测定(Urea)	5.51	mmol/L	2.6--7.5	

***小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期：2025-01-07 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)	5.40	mmol/L	3.89--6.1	

***小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期：2025-01-07 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	3	个/u1	0--13	
上皮细胞(EC)	1	/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:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-01-07 检查医生:康健忠

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	1.33		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	5.37	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	1.34	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	2.45	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.84	mmol/L	0.77--1.55	↑

***小结:**

总胆固醇(CHOL)偏高(5.37 mmol/L) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.84 mmol/L)

操作员：祁佳佳 检查日期:2025-01-07 检查医生:康健忠

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)	19.0	U/L	7--45	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	17.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	13.00	U/L	13--35	
谷草比谷丙	0.76		0.4--2.5	

***小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期:2025-01-07 检查医生:康健忠

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

马成仙 女 38岁 体检号:300292

病床号:

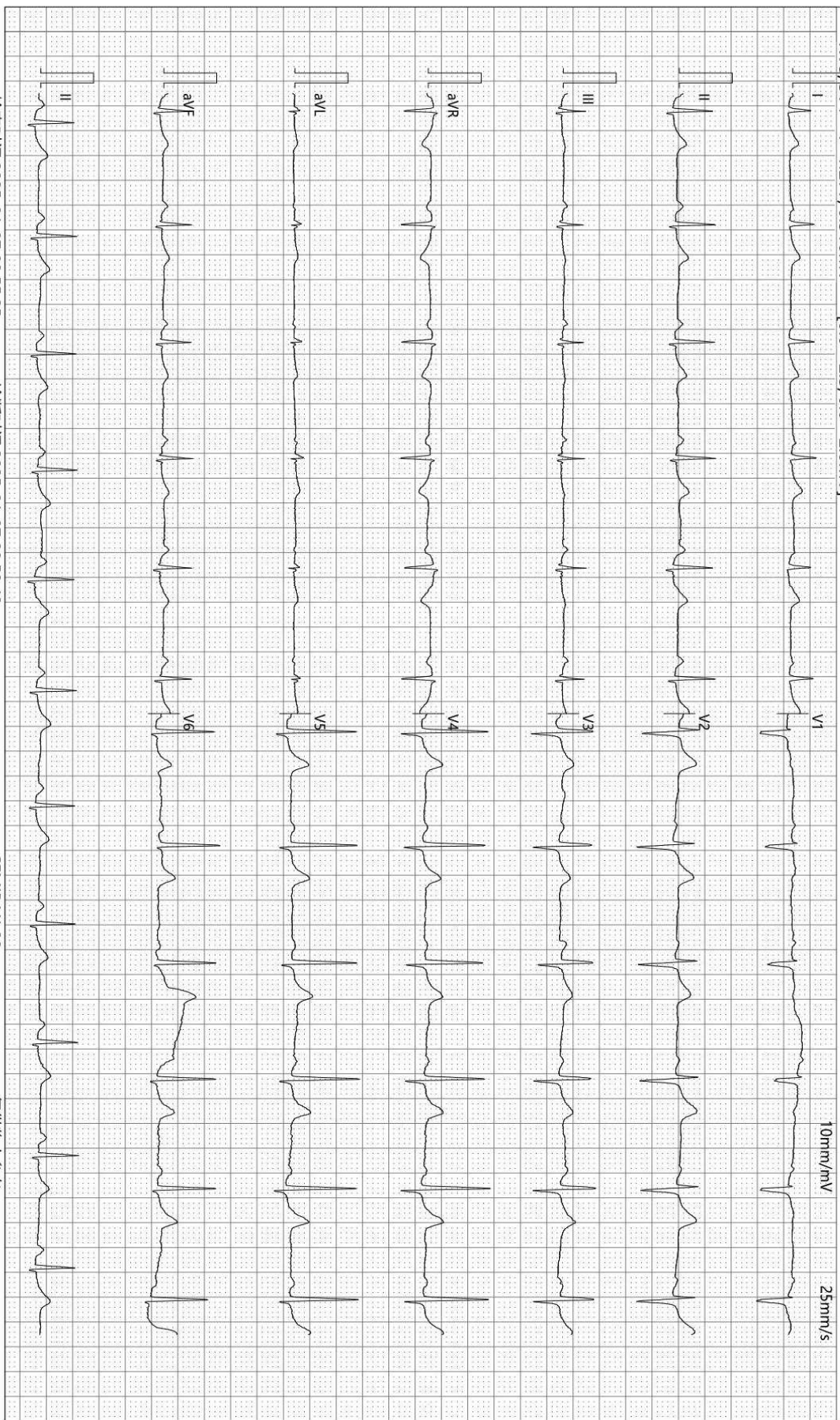
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

马成仙

HR : 65bpm [60~100bpm]
 P : 103ms [0~110ms]
 PR : 159ms [120~200ms]
 QRS : 80ms [60~100ms]
 QT/QTc : 377/392ms [320~440/0~460ms]
 P/QRS/T : 66/50/44deg. [0~75/-30~90/0~75deg]
 RV5/AV1 : 1.277/0.518mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2025-01-07 08:55:25

诊断时间:2025-01-07 08:58:40

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: 2011060562

超声号: 1785991

姓名: 马成仙

年龄: 38 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 300292

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。

膀胱充盈欠佳。

前位子宫, 形态饱满, 大小约 7.6*5.4*5.1cm, 肌壁回声欠均匀, 前壁探及低回声结节, 大小约 2.2*1.6cm, 边界清, 内膜线清晰, 厚 0.8cm, 宫颈厚约 3.0cm, 其内探及数个囊性回声, 大者约 1.4*1.2cm, 双侧附件区未见异常。

影像诊断:

1. 子宫肌瘤
2. 宫颈那囊 多发

报告医师: 张婷婷

检查日期: 2025-01-07

审核医师: 张婷婷

报告日期: 2025-01-07



注: 本报告仅供临床医生参考!

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

ID 号: 2011060562

影像号: CT20250107011

姓名: 马成仙

年龄: 38 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 300292

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: 2025-01-08

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2025-01-08