



2011230718

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	305738	工号	204
姓名	李懿颖		
性别	女	年龄	31岁
单位	山西煤炭运销集团大同有限		
部门	山西煤炭运销集团大同有限公司		
联系电话	13703527449		
体检日期	2024-05-16		

尊敬的 李懿颖女士 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 2024-05-16 （体检编号：305738）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

- 【血常规（五分类）】 嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)偏高($0.08 \times 10^9/L$) 血小板压积(PCT)偏高(0.302%) 大血小板数目偏高($95 \times 10^9/L$)
- 【生殖道微生态】 G+杆菌++
- 【尿常规】 小圆上皮细胞(SRC)偏高(1个/u1) 鳞状上皮细胞偏高(15/HP)
- 【妇科内诊】 (1) 阴道炎 (2) 赘生物
- 【心电图】 1. 窦性心律不齐
- 【全腹彩超】 宫颈多发纳囊

医生建议

【大血小板数目偏高】：

- 供内科结合临床参考。

【嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)偏高】：

- 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。

【G+杆菌++】：

- 阴道微生物学检查是用于提示除阴道的正常菌群之外，可致病的菌群类别判断，用于临床治疗指导。

【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】：

- 建议泌尿外科咨询，定期复查。

【阴道炎】：

- 阴道炎是阴道粘膜及粘膜下结缔组织的炎症，是妇科门诊常见的疾病。
- 正常健康妇女，由于解剖学及生物化学特点，阴道对病原体的侵入有自然防御功能，当阴道的自然防御功能遭到破坏，则病原体易于侵入，导致阴道炎症。
- 绝经后妇女由于雌激素缺乏，阴道上皮菲薄，细胞内糖原含量减少，阴道PH高达7左右，故阴道抵抗力低下，比青春期及育龄妇女易受感染。

(4) 阴道炎临床上以白带的性状发生改变以及外阴痒痒灼痛为主要临床特点，感染累及尿道时，可有尿痛、尿急等症状。常见的阴道炎有细菌性阴道病、滴虫性阴道炎、霉菌性阴道炎、老年性阴道炎。

(5) 阴道炎由不同的病原体感染所致，一旦出现外阴不适，白带异常，立即去医院检查，确定病原体，针对病因治疗。

【赘生物】：

(1) 建议妇科复查。

【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。

【宫颈多发纳囊】：

(1) 为宫颈腺管口阻塞，腺体分泌物引流受阻、潴留形成囊肿。对小的囊肿，无任何临床症状可不予处理；若囊肿大，或合并感染，可用微波治疗，或采用激光照射。

(2) 建议妇科诊断治疗。

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2024-05-18

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	158cm	体重	47kg
血压	93/66mmHg		

***小结：**

未见异常

操作员：杨柳庆

检查日期：2024-05-16

检查医生：名燕凌

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	阴道炎	子宫	正常
附件	正常	宫颈	赘生物
后穹窿	正常		

***小结：**

(1) 阴道炎

(2) 赘生物

操作员：智美玲

检查日期：2024-05-16

检查医生：智美玲

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)	1	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	15	个/ul	0--0	↑
粘液丝	0	个/ul	0--0	
尿葡萄糖(GLU)	-		阴性	
酮体(KET)	-		阴性	
比重(SG)	1.005		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/ul) 鳞状上皮细胞偏高(15 /HP)

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-05-16 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)	8.78	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.67	10 ⁹ /L	1.1--3.2	

淋巴细胞百分比(LY%)	30.4	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	5.36	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	61.0	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.08	10 ⁹ /L	0--0.06	↑
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.9	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.19	10 ⁹ /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	2.2	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	265	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)	11.4	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.302	%	0.11--0.28	↑
红细胞(RBC)	4.37	10 ¹² /L	3.8--5.1	
血红蛋白	135	g/L	115--150	
红细胞压积(HCT)	39.2	%	35--45	
红细胞平均体积(MCV)	89.6	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	30.9	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	344	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.48	10 ⁹ /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	5.5	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	42.4	fl	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	12.7	%	10.6--16.6	
大血小板比率	35.7	%	11--45	
大血小板数目	95	10 ⁹ /L	30--90	↑
未成熟粒细胞数目	0.01	10 ⁹ /L	0--999	
未成熟粒细胞百分比	0.2	%	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:**

嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)偏高(0.08 10⁹/L) 血小板压积(PCT)偏高(0.302 %) 大血小板数目偏高(95 10⁹/L)

操作员：王文静 检查日期:2024-05-16 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)	46.00	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	326.00	umol/L	140--340	
尿素测定 (Urea)	6.00	mmol/L	2.6--7.5	

***小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2024-05-16 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)	4.69	mmol/L	3.89--6.1	

***小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2024-05-16 检查医生:陈建国

生殖道微生态

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
线索细胞	-			
清洁度	II			
上皮细胞(白带)	+			
滴虫	-			

G-球菌	-			
霉菌	-			
G-杆菌	-			
G+杆菌	++			
G+球菌	-			

***小结:**

G+杆菌 ++

操作员：梁可欣 检查日期:2024-05-17 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	1	个/ul	0--13	
上皮细胞(EC)	16	/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:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-05-16 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	2.50		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	4.85	mmol/L	2.59--5.2	

甘油三脂(TG)	1.38	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	3.50	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.40	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2024-05-16 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)	18.0	U/L	7--45	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	15.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	19.00	U/L	13--35	
谷草比谷丙	1.27		0.4--2.5	

***小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2024-05-16 检查医生:陈建国

大同现代医学检验实验室

液基薄层细胞学图文报告

ID: 2024098914

病理号: 092762

姓名: 李懿颖

性别: 女

年龄: 31岁

送检科室:

电话号码: 13703527449

床号:

病历号:

体检号: 2011230718

送检医院: 大同瑞慈康复体检

送检日期: 2024-05-16

末次月经:

送检医生:

采样日期:

报告日期: 2024-05-16

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。

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

李懿颖 女 31岁

体检号:305738

病床号:

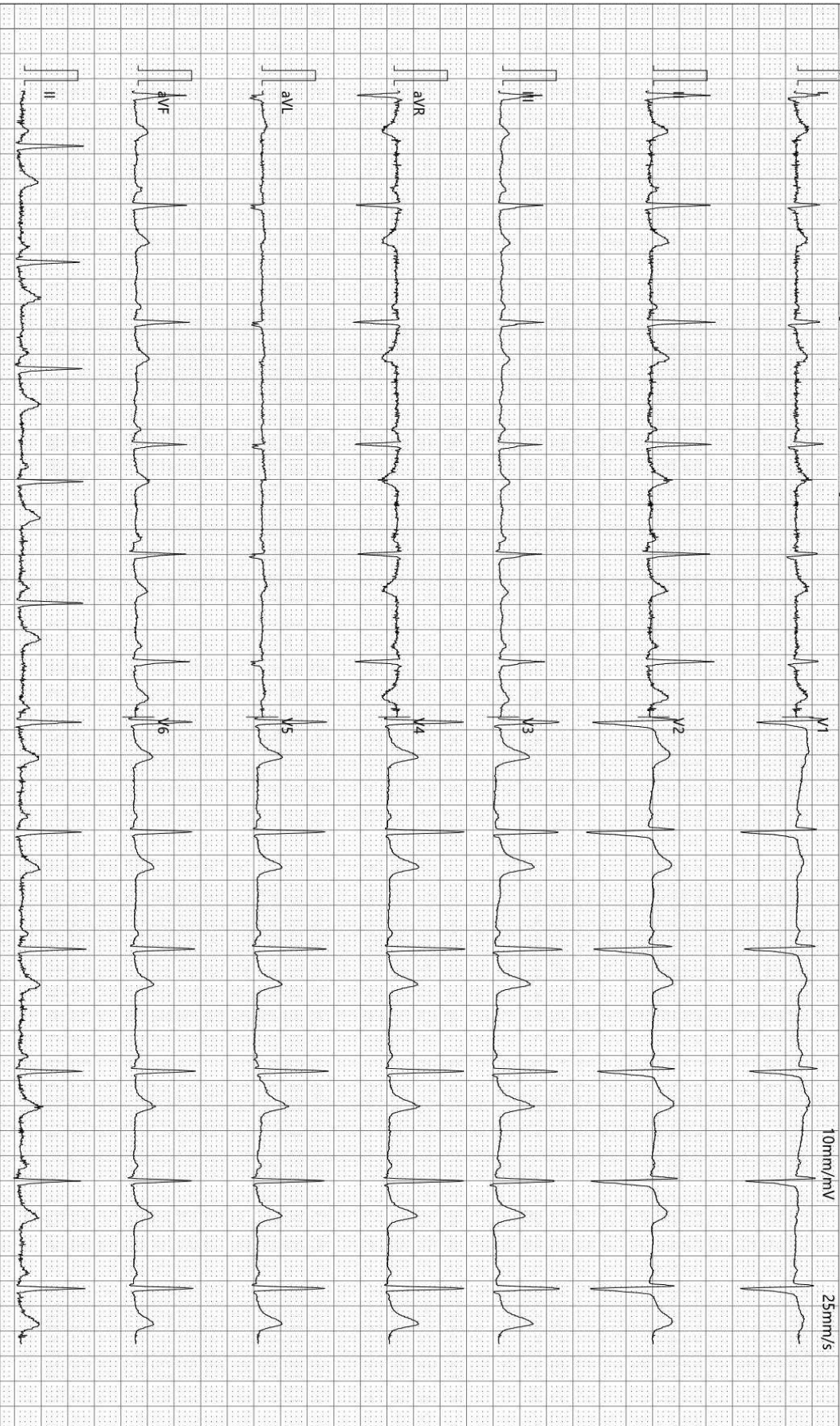
诊断结果:

窦性心律不齐

诊断医生:

张之生

HR : 65bpm [60 ~ 100bpm]
P : 102ms [0 ~ 110ms]
PR : 143ms [120 ~ 200ms]
QRS : 83ms [60 ~ 100ms]
QT/QTc : 401/420ms [320 ~ 440/0 ~ 460ms]
P/QRS/T : 71/74/55deg. [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1 : 1.289/0.986mV [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2024-05-16 09:03:27

诊断时间:2024-05-16 09:11:15

SEMIP V1.90

仅供临床参考

DR 诊断图文报告

流水号: 2011230718

影像号: DX20240516007

姓名: 李懿颖

年龄: 31 岁

性别: 女

检查设备: 西门子数字 X 线摄影

体检号: 305738

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: 2024-05-16

审核医师: 李贵

报告日期: 2024-05-16

超声诊断图文报告

流水号: 2011230718

影像号: 1570886

姓名: 李懿颖

年龄: 31 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 305738

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 1.0cm, 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: 李菊蓉

检查日期: 2024-05-16

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-05-16

超声诊断图文报告

流水号: 2011230718

影像号: 1570889

姓名: 李懿颖

年龄: 31 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 305738

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。

前位子宫, 大小约 4.1*3.8*3.0cm, 肌壁回声均匀, 内膜线清晰, 厚 0.6cm, 宫颈厚约 2.8cm, 内探及数个囊性回声, 大者直径约 0.5cm, 透声好, 双侧附件区未见异常。

影像诊断:

宫颈多发纳囊

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-05-16

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-05-16