



2011240512

大同五洲心血管病医院 健康体检报告

体检编号	305908	工号	7
姓名	赵宇		
性别	男	年龄	34岁
单位	大同市开发区规划事务服务		
部门	大同市开发区规划事务服务中心		
联系电话	13383423175		
体检日期	2026-01-17		

尊敬的赵宇先生您好!

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 2026-01-17 (体检编号: 305908) 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

- 【血常规（五分类）】 血小板分布宽度(PDW)偏低(13.2 f1) 红细胞(RBC)偏高($6.01 \times 10^9/L$) 红细胞平均体积(MCV)偏低(76.7 f1) 平均血红蛋白含量(MCH)偏低(23.1 pg) 平均血红蛋白浓度(MCHC)偏低(301 g/L)
- 【空腹血糖】 葡萄糖(GLU)偏高(6.84 mmol/L)
- 【血脂三项】 总胆固醇(CHOL)偏低(2.45 mmol/L)
- 【尿常规】 粘液丝偏高(1 /HP) 尿葡萄糖(GLU)4+
- 【CT检查】 1.左肺下叶后基底段纤维硬结灶 2.左上肺纵隔胸膜下肺大泡
- 【甲状腺彩超】 甲状腺右侧叶结节 TI-RADS III级
- 【颈部血管彩超】 右侧颈总动脉斑块形成
- 【全腹彩超】 1.轻度脂肪肝 2.前列腺多发钙化斑

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。

【血小板分布宽度(PDW)偏低】：

- (1)供内科结合临床参考。

【红细胞(RBC)偏高】：

- (1)红细胞异常，但仅凭一次检查结果不一定有临床意义，请您复查血常规。
- (2)如果明显升高，复查血常规。

【平均血红蛋白含量(MCH)偏低】：

- (1)供内科结合临床参考。

【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。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

(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。

【总胆固醇(CHOL)偏低】：

(1) 可适当增加脂类的摄入。

(2) 也可见于肝细胞疾病、恶性贫血等，复查后内科诊治。

(3) 可见于甲亢、肝细胞疾病、贫血、营养不良以及应用雌激素、钙拮抗剂等药物；可适当增加脂类的摄入；复查后内科诊治。

【尿葡萄糖(GLU)4+】：

(1) 结合血糖、肾功能、肝功能结果分析，如有糖尿病者，提示血糖控制不理想，建议积极治疗原发病。常见于糖尿病，肾性糖尿，肝功能不全，甲亢等，请往内分泌科结合临床进一步检查、治疗。

(2) 在个别情况下，如果肾糖阈是降低的，也会出现尿葡萄糖阳性，但此时血糖是正常的。

【粘液丝偏高】：

(1) 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。

【左肺下叶后基底段纤维硬结灶】：

(1) 肺钙化灶、硬结灶是肺部的病理性产物，主要是肺部曾有过炎症或结核感染等病变，在机体修复的过程中，这些病变被纤维组织填充，并有钙质沉淀，形成的钙化结节或者钙化灶，提示是一个陈旧性病变。建议定期复查。

【肺大泡】：

(1) 肺大泡是指由于各种原因导致肺泡腔内压力增高，肺泡壁破裂，互相融合，在肺组织形成含气囊腔。

(2) 其有先天性和后天性两种，先天性多见于小儿，后天性多见于成人、老年患者。较小的，数目少的单纯肺大泡可无任何症状，体积大的或多发性的肺大泡可有胸闷、气短等症状。建议呼吸科结合临床诊治。

【甲状腺右侧叶结节】：

(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。

【右侧颈总动脉斑块形成】：

(1) 颈动脉斑块是动脉硬化后，血管里面的垃圾沉淀在血管壁形成。斑块又分为硬斑和软斑两种。硬斑比较稳定，不容易脱落，软斑不稳定，容易破裂脱落，从而形成血管栓塞。

(2) 建议：1. 减低胆固醇水平。2. 减低高血糖、高血压等高危因素，将血压、血糖控制在理想水平。3. 积极进行生活干预，控制饮食，改善饮食结构，适量增加运动，戒烟限酒。4. 必要时药物治疗。

【轻度脂肪肝】：

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

- (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。

【前列腺多发钙化斑】：

(1)1、前列腺钙化斑大多数是由于前列腺炎症之后，前列腺内部组织局部出现了纤维化、钙质沉积而引起的。多数患者都是在体检时通过彩超检查时发现的，一般情况没有不适症状不需治疗。2、部分患者如有不适症状，建议前往泌尿科诊断治疗。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2026-01-18

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	168cm	体重	58kg
血压	109/63mmHg		

***小结:**

未见异常

操作员：赵婉如 检查日期：2026-01-17 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)	1	个/u1	0--6	
鳞状上皮细胞	0	个/u1	0--0	
粘液丝	1	个/u1	0--0	↑
尿葡萄糖(GLU)	4+		阴性	
酮体(KET)	-		阴性	
比重(SG)	1.030		1.003--1.030	
酸碱度(PH)	5.0		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:**

粘液丝偏高(1 /HP) 尿葡萄糖(GLU)4+

操作员：赵伟 检查日期：2026-01-17 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
------	------	----	-----	----

大同五洲心血管病医院
0352-5332388

白细胞(WBC)	6.53	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	3.01	$10^9/L$	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	46.0	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	2.68	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	41.0	%	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%)	0.2	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(E0#)	0.50	$10^9/L$	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(E0%)	7.7	%	0.4--8	
血小板(PLT)	171	$10^9/L$	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	13.2	%	15--17	↓
平均血小板体积(MPV)	11.6	f1	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.198	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	6.01	$10^{12}/L$	4.3--5.8	↑
血红蛋白	139	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	46.0	%	40--50	
红细胞平均体积(MCV)	76.7	f1	82--100	↓
平均血红蛋白含量(MCH)	23.1	pg	27--34	↓
平均血红蛋白浓度(MCHC)	301	g/L	316--354	↓
单核细胞绝对值(MO#)	0.33	$10^9/L$	0.1--0.6	
单核细胞百分比(MO%)	5.1	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	39.9	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	14.9	%	10.6--16.6	
大血小板比率	36.6	%	11--45	
大血小板数目	63	$10^9/L$	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.00	$10^9/L$	0--0.6	

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

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(13.2 f1) 红细胞(RBC)偏高($6.01 \times 10^9/L$) 红细胞平均体积(MCV)偏低(76.7 f1) 平均血红蛋白含量(MCH)偏低(23.1 pg) 平均血红蛋白浓度(MCHC)偏低(301 g/L)

操作员：梁可欣 检查日期:2026-01-17 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)	78.30	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	234.00	umol/L	200--420	
尿素测定(Urea)	5.90	mmol/L	3.1--8.0	

***小结:**

未见异常

操作员：荆鹏山 检查日期:2026-01-17 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)	6.84	mmol/L	3.89--6.1	↑

***小结:**

葡萄糖(GLU)偏高(6.84 mmol/L)

操作员：荆鹏山 检查日期:2026-01-17 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	2	个/u1	0--13	
上皮细胞(EC)	0	/HP	0--28	

管型 (CAST)	0	个/u1	0--1	
霉菌 (尿)	0	/HP	0--0	
结晶	6	/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)	1	个/u1	0--6	

***小结:**

未见异常

操作员：赵伟 检查日期：2026-01-17 检查医生：康建忠

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)	29.0	U/L	10--60	
丙氨酸氨基转移酶 (ALT)	23.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶 (AST)	16.00	U/L	15--40	
谷草比谷丙	0.70		0.4--2.5	

***小结:**

未见异常

操作员：荆鹏山 检查日期：2026-01-17 检查医生：康建忠

血脂三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
总胆固醇 (CHOL)	2.45	mmol/L	2.59--5.2	↓
甘油三脂 (TG)	1.49	mmol/L	0.7--1.7	
高密度脂蛋白 (HDL)	0.92	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

总胆固醇 (CHOL) 偏低 (2.45 mmol/L)

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

姓名：赵宇 性别：男 年龄：34 登记流水：2011240512 体检日期：2026-01-17

操作员：荆鹏山 检查日期：2026-01-17 检查医生：康建忠

大同五洲心血管病医院
0352-5332388

体检科 12导联心电图报告

赵宇 男 34岁 体检号:305908

病床号:

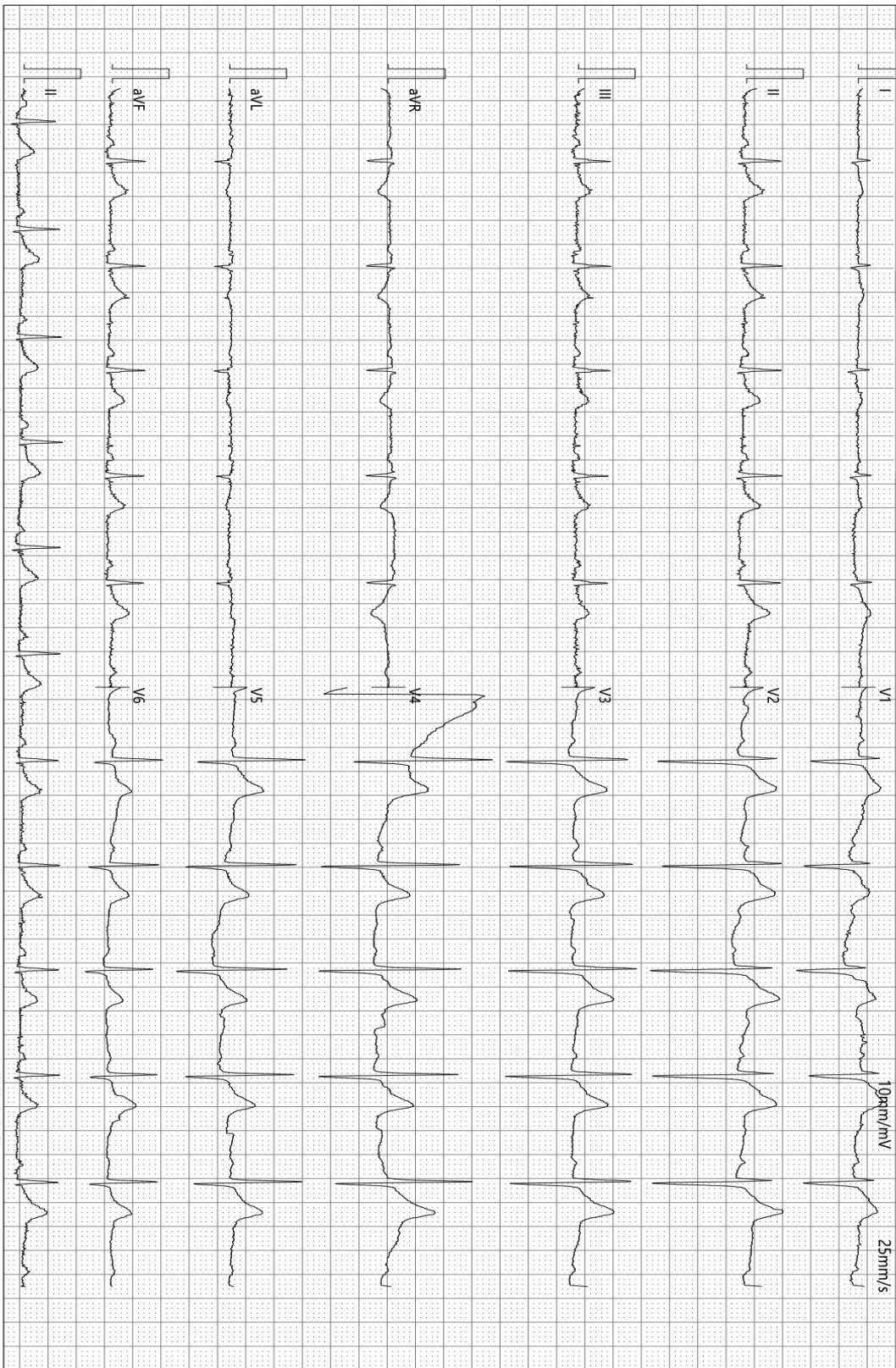
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

周志辉

HR : 67bpm [60 ~ 100bpm]
 P : 111 ↑ ms [0 ~ 110ms]
 PR : 166ms [120 ~ 200ms]
 QRS : 89ms [60 ~ 100ms]
 QT/QTc : 381/405ms [320 ~ 440/0 ~ 450ms]
 P/QRS/T : 80 ↑ /83/75deg. [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
 RV5/SV1 : 1.310/0.870mV [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2026-01-17 09:53:35

诊断时间:2026-01-17 10:04:26

SEMIP V1.90

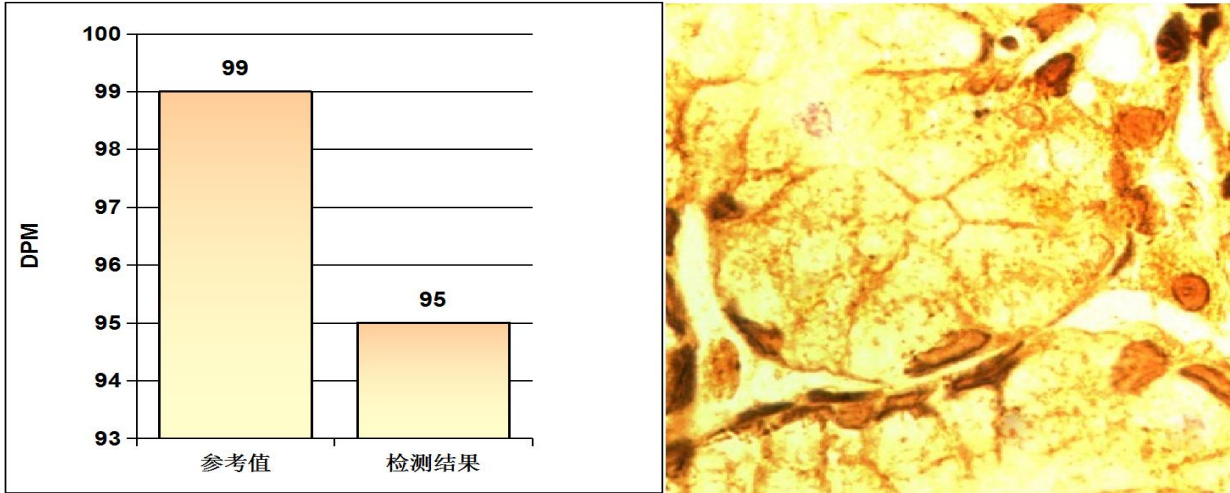
仅供临床参考

大同瑞慈康复医院

¹⁴C呼气试验检验报告

姓名	赵宇	年龄	34	性别	男
住院号	0	日期	2026/1/17 9:48:32	电话	13383423175
送检医生	曹居杰	样品编号	8353	编号	2011240512

¹⁴C呼气试验



阳性参考值 (Disintegrations Per Minute(DPM)):

DPM值:	dpm > 2499	阳性++++
	1499 < dpm ≤ 2499	阳性+++
	499 < dpm ≤ 1499	阳性++
	149 < dpm ≤ 499	阳性+
	dpm ≤ 99	阴性
	99 < dpm ≤ 149	不确定

检测结果: **dpm= 95** **阴性**

检测者: _____ 宋晓宁



大同五洲心血管病医院

超声诊断图文报告

流水号: 2011240512

超声号: 2102627

姓名: 赵宇

年龄: 34岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

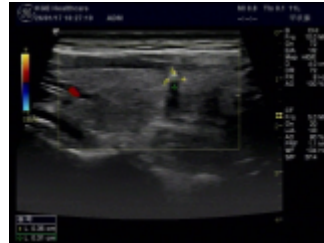
体检号: 305908

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, 右侧叶实质内探及大小约 0.4*0.3cm 偏强回声结节, 后伴声影, 形态规则, 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:

甲状腺右侧叶结节 TI-RADS III 级

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2026-01-17

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2026-01-17

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: 2011240512

超声号: 2102632

姓名: 赵宇

年龄: 34 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

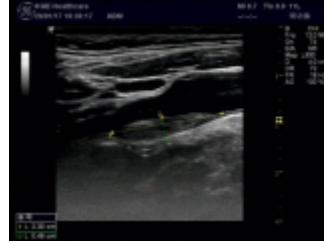
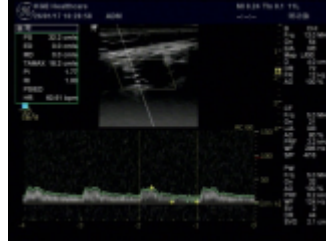
体检号: 305908

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:

右侧颈总动脉前后壁均探及弱强回声斑, 大者位于后壁, 大小约 23.0*4.6mm; 右锁骨下动脉起始处、左侧颈总动脉、双侧颈内、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:

右侧颈总动脉斑块形成

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2026-01-17

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2026-01-17

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: 2011240512

超声号: 2102635

姓名: 赵宇

年龄: 34 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

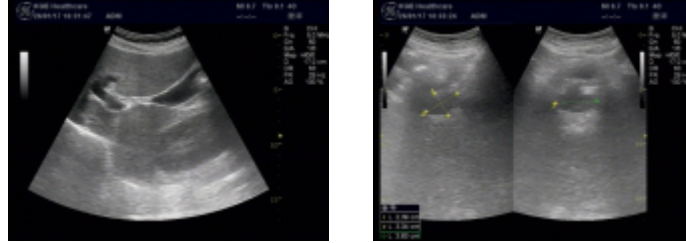
体检号: 305908

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, 实质回声细腻、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。
膀胱充盈差。
前列腺形态正常, 大小约 3.8*3.3*2.4cm, 实质回声均匀, 内可见数个强回声斑, 较大直径约 0.4cm。

影像诊断:

1. 轻度脂肪肝
2. 前列腺多发钙化斑

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2026-01-17

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2026-01-17

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



双源 CT 诊断图文报告

ID号: 2011240512

影像号: CT20260117039

姓名: 赵宇

年龄: 34岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 305908

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:

双侧胸廓对称, 气管居中。气管及支气管未见狭窄及阻塞。左上肺纵隔胸膜下见泡状低密度, 边界清晰。左肺下叶后基底段 (IM41) 见一实性结节, 大小约为 $0.3\text{cm} \times 0.2\text{cm}$, 边界清晰。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:

1. 左肺下叶后基底段纤维硬结灶
2. 左上肺纵隔胸膜下肺大泡

报告医师: 张剑峰

检查日期: 2026-01-17

审核医师: 张剑峰

报告日期: 2026-01-17

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。
