



2012170590

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	312036	工号	54
姓名	王世珍		
性别	男	年龄	82岁
单位	中国农业银行（大客户）客		
部门	中国农业银行（大客户）客户专		
联系电话	13623520063		
体检日期	2025-05-21		

尊敬的王世珍先生您好！

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 2025-05-21 （体检编号：312036）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、【生化1(特殊级)】 总胆固醇(CHOL)偏高(5.75 mmol/L) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.84 mmol/L)
- 2、【尿液分析+尿沉渣】 粘液丝偏高(3 /HP)
- 3、【心脏彩超】 1.左室壁对称性肥厚 2.左室前壁心尖段运动减低 3.主动脉瓣少量返流 4.左室舒张功能减低
- 4、【颈部血管彩超】 双侧颈总动脉粥样硬化伴斑块形成
- 5、【全腹彩超】 1.左肾高回声结节 考虑错构瘤 2.前列腺增生伴钙化

医生建议

【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。

【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。

【左室舒张功能减低】：

(1)左心室舒张功能是指心肌弹性减低，心脏泵血功能减退。其引起原因，一是随着年龄的增长，心肌组织退行性变。其二是由于冠心病、高血压等慢性心肌病变。一般来说没有原发病变及年龄偏大的人员又无症状，不需要特殊处理，建议心内科结合临床考虑。

【左室前壁心尖段运动减低】：

(1)建议心内科结合临床

【左室壁对称性肥厚】：

(1)建议心血管内科就诊；定期复查。

【主动脉瓣少量返流】：

(1)主动脉根部退行性变，会导致主动脉瓣关闭不全的现象，从而形成轻度返流。在很多人中，没有临床症状，只有在做心脏彩超时发现。一般不需要治疗，建议定期复查，必要时心内科结合临床考虑。

【双侧颈总动脉粥样硬化】：

(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。

【错构瘤&肾高回声结节】：

(1)肾错构瘤又称为肾血管平滑肌脂肪瘤。是由异常增加的血管平滑肌及脂肪组织按照不同的比例构成的，是一种良性肿瘤。如果肾错构瘤较小，临床症状又不明显，可不处理，定期复查即可。如果肾错构瘤体积较大，或出现明显症状时，建议泌尿科结合临床诊治。

(2)建议泌尿外科进一步复查。

【前列腺增生伴钙化】：

(1)前列腺增生又称前列腺肥大，增生的腺体位于膀胱颈部，会使尿路梗阻，引起尿频和排尿困难，严重影响患者的生活质量，是中老年男性的常见疾病。建议往泌尿科咨询，结合临床诊治。

(2)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： 樊兴国

主检日期： 2025-05-29

主检医生：

分科结果

检验报告

尿液分析+尿沉渣

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
白细胞尿	0	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	0	/HP	0--10	
透明度(CLA)	清亮			
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	0	个/u1	0--0	
粘液丝	3	个/u1	0--0	↑
颜色(Colour)	淡黄色			
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)	6.5		4.5--8.0	
尿蛋白质(PRO)	-		阴性	
尿胆原(URO)	-		阴性	
亚硝酸盐(NIT)	-		阴性	
红细胞(尿)(RBC)	0	个/u1	0--6	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

***小结：**

粘液丝偏高(3 /HP)

操作员：赵伟 检查日期:2025-05-21 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	阴性 (-)		阴性 (-)	

***小结：**

未见异常

操作员：王小雪 检查日期:2025-05-21 检查医生:康建忠

肿瘤标志物六项（男芯）

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
鳞状细胞癌相关抗原测定 (SCC)	1.26	ug/L	0--2.5	
糖类抗原 724 (CA-724)	1.35	U/ml	0--6.9	
前列腺特异性抗原 (PSA)	1.00	ng/ml	0--4.0	
癌胚抗原 (CEA)	1.00	ng/ml	0--5	
甲胎蛋白 (AFP)	1.00	ng/ml	0--20	
游离前列腺特异抗原 (FPSA)	0.25	ng/ml	0--0.93	

***小结：**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期:2025-05-21 检查医生:康建忠

同型半胱氨酸

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
同型半胱氨酸	8.10	umol/L	0--20	

***小结：**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-05-21 检查医生:康建忠

生化1(特殊级)

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
碳酸氢根(HCO3)	26.30	mmol/L	22--29	
总蛋白(T PROT)	66.3	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	40.30	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	26.00	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.55		1.0--2.5	
碱性磷酸酶(ALP)	49.0	U/L	45--125	
肌酐(CREA)	73.60	umol/L	57--111	
尿酸(UA)	319.00	umol/L	200--420	
钾(K)	4.31	mmol/L	3.5--5.5	
钠(Na)	140.8	mmol/L	136--145	
氯(Cl)	97.8	mmol/L	96--108	
钙(Ca)	2.26	mmol/L	2.11--2.52	
乳酸脱氢酶(LDH)	145.00	U/L	120--250	
淀粉酶(AMY)	97.00	IU/L	35--135	
葡萄糖(GLU)	6.09	mmol/L	3.89--6.1	
总胆红素(TBIL)	19.70	umol/L	0--26	
直接胆红素(DBIL)	5.1	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	14.60	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	12.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	20.00	U/L	15--40	
尿素测定(Urea)	6.20	mmol/L	3.6--9.5	
肌酸激酶(CK)	55.00	U/L	50--310	
α-羟丁酸脱氢酶	126.00	U/L	72--182	
C反应蛋白	0.20	mg/dl	0--3	
动脉硬化指数	1.61		1.31--3.19	
谷草比谷丙	1.67		0.4--2.5	

总胆固醇 (CHOL)	5.75	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂 (TG)	1.02	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白 (LDL)	2.97	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(5.75 mmol/L) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.84 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-05-21 检查医生:康健忠

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

王世珍 男 82岁 体检号:312036

病床号:

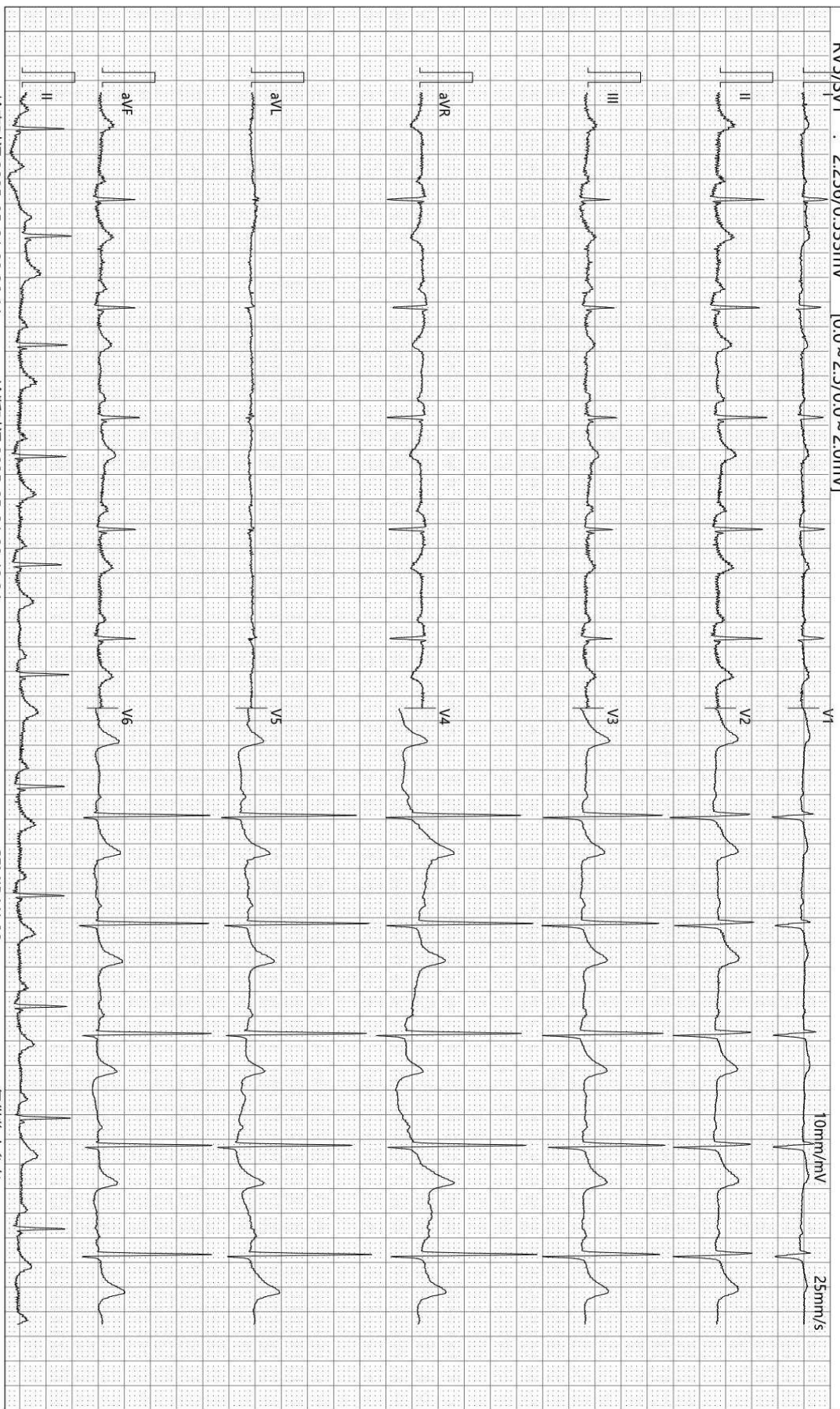
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

王世珍

HR : 67bpm [60~100bpm]
P : 108ms [0~110ms]
PR : 181ms [120~200ms]
QRS : 83ms [60~100ms]
QT/QTc : 418/442ms [320~440/0~450ms]
P/QRS/T : 71/62/67deg. [0~75/-30~90/0~75deg]
RV5/SV1 : 2.256/0.533mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2025-05-21 09:26:44

诊断时间:2025-05-21 09:40:04

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: 2012170590

超声号: 1850158

姓名: 王世珍

年龄: 82 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

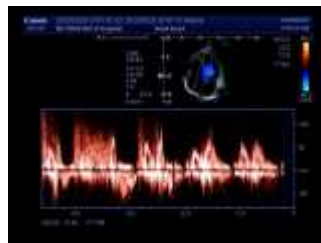
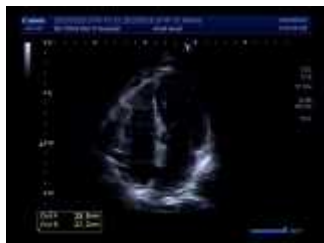
体检号: 312036

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 心脏彩超

经典图像:



影像所见:

超声测量 (单位: mm)

升主动脉内径 34 (32±3mm)

左房内径 32 (35mm)

室间隔 12 (8-11mm)

左室内径 47 (47±4mm)

左室后壁 12 (8-11mm)

EF56% (50-80%)

右室内径 26 (36±4mm)

右房内径 27 (36±4mm)

FS28% (28-41%)

主肺动脉内径 20 (23±3mm)

升主动脉内径正常, 心脏各腔室大小正常, 左室壁对称性肥厚, 左室前壁心尖段运动减低, 主动脉瓣回声正常, 舒张期瓣下可见少量返流信号, 余瓣膜及启闭功能未见明显异常, 舒张期二尖瓣口血流频谱 E/<1, 心包腔未见积液。

影像诊断:

1. 左室壁对称性肥厚
2. 左室前壁心尖段运动减低
3. 主动脉瓣少量返流
4. 左室舒张功能减低

报告医师: 张莘芝

检查日期: 2025-05-28

审核医师: 张莘芝

报告日期: 2025-05-28



注: 本报告仅供临床医生参考!

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

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2012170590

超声号: 1850162

姓名: 王世珍

年龄: 82岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 312036

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:

左侧颈总动脉膨大处内中膜不规则增厚, 较厚处约 1.4mm, 并探及低回声斑, 大小约 6.0*3.3mm, 右侧颈总动脉膨大处探及数个强回声斑, 大者约 3.7*1.9mm, 并内中膜不规则增厚, 较厚处约 1.4mm, 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。

内径 mm	流速 cm/s	RI		
左侧椎动脉	3.6		41.6	0.53
右侧椎动脉	3.4		61.0	0.70

影像诊断:

双侧颈总动脉粥样硬化伴斑块形成

报告医师: 张莘芝

检查日期: 2025-05-28

审核医师: 张莘芝

报告日期: 2025-05-28



注: 本报告仅供临床医生参考!

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

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2012170590

超声号: 1850165

姓名: 王世珍

年龄: 82岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

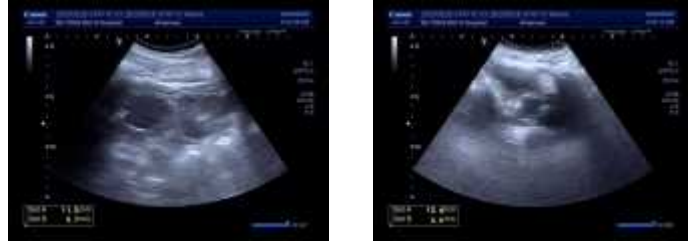
体检号: 312036

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, 左肾上极探及大小约 1.2*1.0cm 高回声结节, 边界清, 双肾集合系统未见分离, 双侧输尿管未见扩张。

膀胱充盈佳, 未见明显异常。

前列腺形态饱满, 大小约 4.8*3.5*3.1cm, 实质回声欠均匀, 其内探及直径约 1.0cm 强回声斑。

影像诊断:

1. 左肾高回声结节考虑错构瘤
2. 前列腺增生伴钙化

报告医师: 张莘芝

检查日期: 2025-05-28

审核医师: 张莘芝

报告日期: 2025-05-28



注: 本报告仅供临床医生参考!

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