



2012170621

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	312067	工号	85
姓名	张志国		
性别	男	年龄	44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	13133321348		
体检日期	2024-09-27		

尊敬的张志国先生您好！

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 2024-09-27 （体检编号：312067）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

- 【身高、体重、血压】 (1) 血压 147/99：本次测量血压偏高
- 【耳鼻喉科】 (1) 鼻中隔偏曲
- 【尿常规】 鳞状上皮细胞偏高(3 /HP) 粘液丝偏高(9 /HP)
- 【心脏彩超】 1. 左室舒张功能减低 2. 主肺动脉瓣少量反流
- 【甲状腺彩超】 1. 甲状腺右侧叶低回声结节 TI-RADS III级 2. 甲状腺弥漫性病变 建议结合甲功
- 【全腹彩超】 前列腺稍增大
- 【CT检查】 右肺上叶胸膜下间质粘连

医生建议

【本次测量血压偏高】：

- 高血压是指收缩期和（或）舒张期动脉血压高于正常，并连续三次不同日测量，血压都高于正常标准，可确定患高血压病。
- 高血压的发病与遗传、精神过度紧张、肥胖、吸烟、酗酒、嗜盐等因素有关。血压持久增高，可导致心、脑、肾等脏器的损害。
- 原发性高血压由于目前原因不明（部分与遗传有关），须终身服药降压。高血压主要危害心、脑血管和肾脏。一旦确诊“高血压”就要终生服药。
- 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。
- 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。
- 建议您密切关注血压，保持心情舒畅，劳逸结合，适量运动，控制体重，避免过度劳累、情绪激动等。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。

【鼻中隔偏曲】：

- 因鼻部外伤或发育异常所致，一般无症状为正常，如表现鼻塞，鼻出血，反射性头痛，应前往耳鼻喉科就诊，治疗及手术为主。可以在医生指导下选择治疗。

【鳞状上皮细胞偏高】：

- 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。

【粘液丝偏高】：

- 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。
- 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，心肌组织进行性变。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。

【主肺动脉瓣少量反流】：

(1)建议心血管内科诊断治疗。

【甲状腺弥漫性病变】：

(1)甲状腺弥漫性病变是甲状腺的一种病症，临床上常见的病种，多为结节性甲状腺肿、甲状腺癌、桥本甲状腺炎、甲亢等。建议内分泌科结合临床诊治。

【甲状腺右侧叶低回声结节】：

(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，如可由甲状腺进行性变、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。

【前列腺稍增大】：

(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。

【右肺上叶胸膜下间质粘连】：

(1)建议呼吸科诊断治疗

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2024-09-28

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	176cm	体重	77kg
血压	147/99mmHg		

*小结：

(1) 血压 147/99：本次测量血压偏高

操作员：陈红锦

检查日期：2024-09-27

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	78 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：杨淑兰

检查日期：2024-09-27

检查医生：杨淑兰

外科（含皮肤科）

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
皮肤	正常	甲状腺	无肿大
浅表淋巴结	无肿大	肛门	拒检
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
皮疹	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	既往史	无
其他	无		

*小结:

未见异常

操作员：谷岱清

检查日期:2024-09-27

检查医生：谷岱清

眼科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
视力(左)	镜 1.0	视力(右)	镜 0.8
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:

未见异常

操作员：田野青 检查日期：2024-09-27 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	偏曲
鼻腔	正常	扁桃体	无肿大
嗅觉	正常	咽喉	正常

***小结：**

(1) 鼻中隔偏曲

操作员：裴文兴 检查日期：2024-09-27 检查医生：裴文兴

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/ul	0--0	
维生素 C	-		阴性	
异常红细胞	0	个/ul	0--3	
红细胞（正常）	1	个/ul	0--6	
鳞状上皮细胞	3	个/ul	0--0	↑
粘液丝	9	个/ul	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)	6.0		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:

鳞状上皮细胞偏高(3 /HP) 粘液丝偏高(9 /HP)

操作员：王文静 检查日期:2024-09-27 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)	6.42	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.92	10 ⁹ /L	1.1--3.2	

淋巴细胞百分比(LY%)	29.8	%	20--50
中性粒细胞绝对值(GR#)	3.93	10 ⁹ /L	1.8--6.3
中性粒细胞百分比(GR%)	61.4	%	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%)	0.3	%	0--1.0
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.12	10 ⁹ /L	0.02--0.52
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	1.9	%	0.4--8.0
血小板(PLT)	160	10 ⁹ /L	125--350
血小板分布宽度(PDW)	16.4	%	15--17
平均血小板体积(MPV)	11.7	fl	6.0--14.0
血小板压积(PCT)	0.188	%	0.11--0.28
红细胞(RBC)	5.13	10 ¹² /L	4.3--5.8
血红蛋白	155	g/L	130--175
红细胞压积(HCT)	46.9	%	40--50
红细胞平均体积(MCV)	91.3	fl	82--100
平均血红蛋白含量(MCH)	30.3	pg	27--34
平均血红蛋白浓度(MCHC)	331	g/L	316--354
单核细胞绝对值(MO#)	0.43	10 ⁹ /L	0.1--0.60
单核细胞百分比(MO%)	6.6	%	3--10
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	43.4	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	38.5	%	11--45
大血小板数目	62	10 ⁹ /L	30--90
未成熟粒细胞数目	0.03	10 ⁹ /L	0--999
未成熟粒细胞百分比	0.5	%	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:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2024-09-27 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	3	个/ul	0--13	
上皮细胞(EC)	3	/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)	1	个/ul	0--6	

***小结:**

未见异常

操作员：王文静 检查日期:2024-09-27 检查医生:陈建国

生化全项 1

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
碳酸氢根(HCO3)	24.6	mmol/L	22--29	
总蛋白(T PROT)	81.00	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	46.00	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	35.00	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.31		1.0--2.5	
碱性磷酸酶(ALP)	68.0	U/L	45--125	

肌酐(CREA)	73.00	umol/L	57--97
尿酸(UA)	292.00	umol/L	200--420
钾(K)	3.83	mmol/L	3.5--5.5
钠(Na)	142.6	mmol/L	136--145
氯(Cl)	99.3	mmol/L	96--108
钙(Ca)	2.38	mmol/L	2.11--2.52
乳酸脱氢酶(LDH)	176.00	U/L	120--250
淀粉酶(AMY)	57.00	IU/L	35--135
葡萄糖(GLU)	4.92	mmol/L	3.89--6.1
总胆红素(TBIL)	15.20	umol/L	0--26
直接胆红素(DBIL)	2.5	umol/L	0--8.0
间接胆红素(IBIL)	12.70	umol/L	0--17.39
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	37.00	U/L	9--50
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	18.00	U/L	15--40
尿素测定 (Urea)	3.90	mmol/L	3.1--8.0
肌酸激酶(CK)	224.00	U/L	50--310
α-羟丁酸脱氢酶	136.00	U/L	72--182
C 反应蛋白	0.40	mg/dl	0--3
动脉硬化指数	2.11		1.31--3.19
谷草比谷丙	0.49		0.4--2.5
总胆固醇(CHOL)	4.83	mmol/L	2.59--5.2
甘油三脂(TG)	1.19	mmol/L	0.7--1.7
低密度脂蛋白(LDL)	2.62	mmol/L	0--4.13
高密度脂蛋白(HDL)	1.24	mmol/L	0.77--1.55

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-09-27 检查医生:陈建国

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

张志国 男 44岁

体检号:312067

病床号:

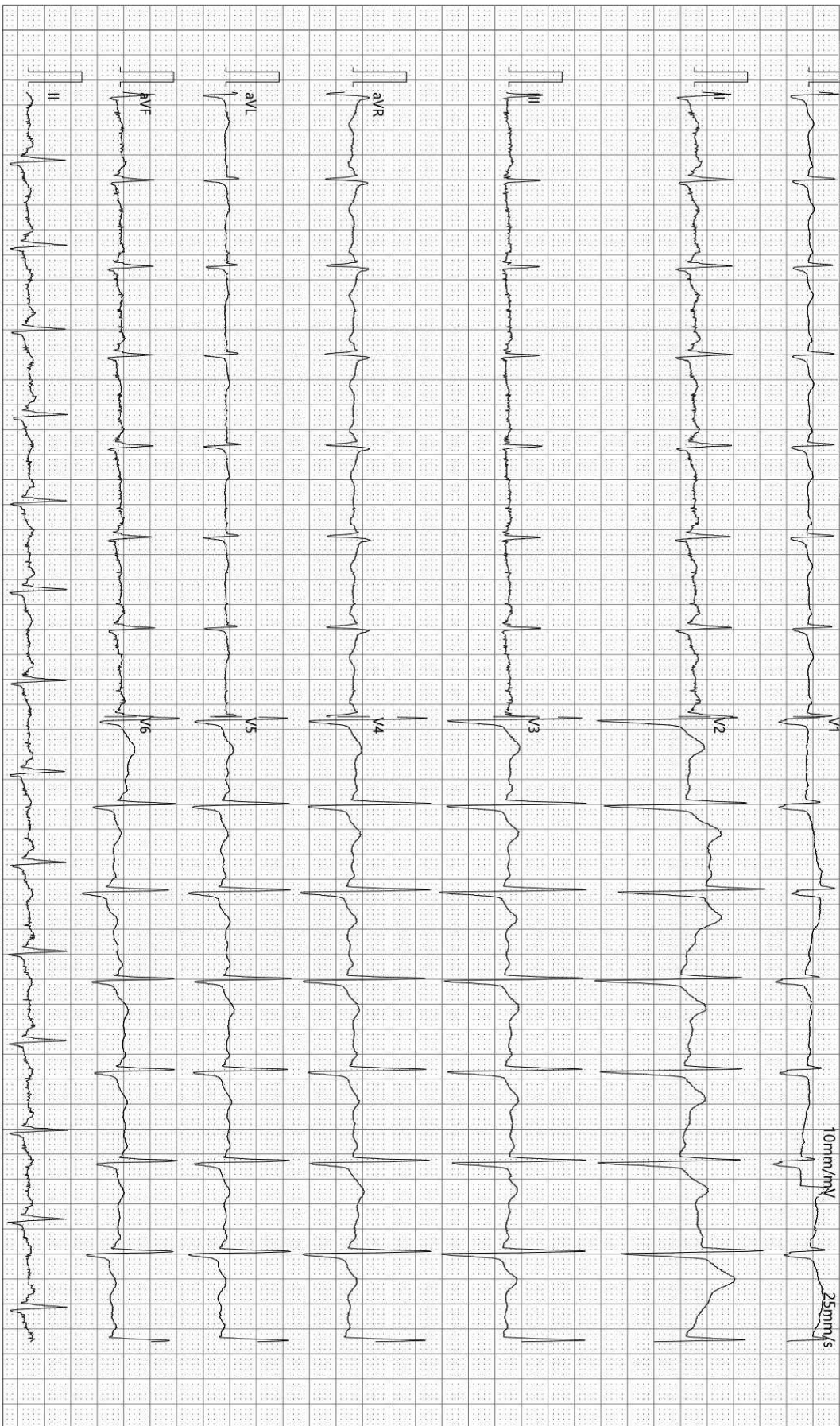
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.大致正常心电图

诊断医生:

张之生

HR : 85bpm [60~100bpm]
P : 109ms [0~110ms]
PR : 149ms [120~200ms]
QRS : 111ms [60~100ms]
QT/QTc : 372/443ms [320~440/0~450ms]
P/QRS/T : 57/77/44deg. [0~75/-30~90/0~75deg]
RV5/SV1 : 1.226/0.527mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2024-09-27 10:20:49

诊断时间:2024-09-27 10:25:12

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	张志国	年龄	44	性别	男
住院号	0	日期	2024/9/27 9:20:57	电话	0
送检医生	曹居杰	样品编号	1836	编号	2012170621

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= 0** **阴性**

医生建议: 注意保持健康及规律饮食

温馨提示: 您本次检测的结果为阴性

检测医生: 曹居杰

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2012170621

超声号: 1693674

姓名: 张志国

年龄: 44岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

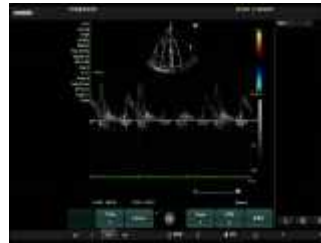
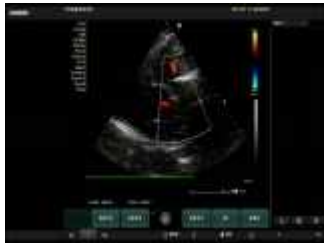
体检号: 312067

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 28 (32±3mm) 左房内径 28 (35mm) 室间隔 10 (8-11mm)

左室内径 45 (47±4mm) 左室后壁 9 (8-11mm) EF63% (50-80%)

右室内径 33 (36±4mm) 右房内径 34 (36±4mm) FS34% (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, 室间隔厚度正常, 左室壁未见明显节段性运动异常, 主肺动脉瓣可见少量反流信号, 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/A<1, 心包腔未见积液。

影像诊断:

1. 左室舒张功能减低
2. 主肺动脉瓣少量反流

报告医师: 柴芳

检查日期: 2024-09-27

审核医师: 柴芳

报告日期: 2024-09-27



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: 2012170621

超声号: 1693681

姓名: 张志国

年龄: 44岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

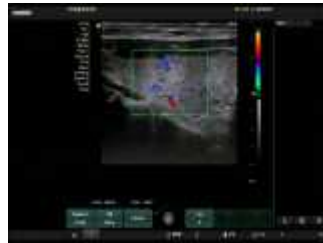
体检号: 312067

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0.5*0.4cm低回声结节,形态规则,边界清,余实质回声不均匀,呈蜂窝样改变,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:

1. 甲状腺右侧叶低回声结节 TI-RADS III级
2. 甲状腺弥漫性病变 建议结合甲功

报告医师: 柴芳

检查日期: 2024-09-27

审核医师: 柴芳

报告日期: 2024-09-27



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: 2012170621

超声号: 1693687

姓名: 张志国

年龄: 44岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

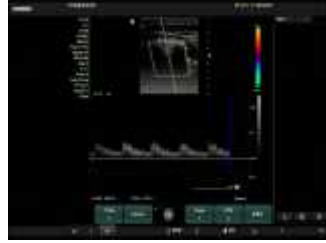
体检号: 312067

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:

右锁骨下动脉起始处、双侧颈总动脉、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:

双侧颈动脉、椎动脉未见明显异常

报告医师: 柴芳

检查日期: 2024-09-27

审核医师: 柴芳

报告日期: 2024-09-27



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: 2012170621

超声号: 1693691

姓名: 张志国

年龄: 44 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 312067

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。
前列腺形态饱满, 大小约 4.0*3.2*3.0cm, 实质回声欠均匀。

影像诊断:

前列腺稍增大

报告医师: 柴芳

检查日期: 2024-09-27

审核医师: 柴芳

报告日期: 2024-09-27



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

姓名: 张志国

年龄: 44 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

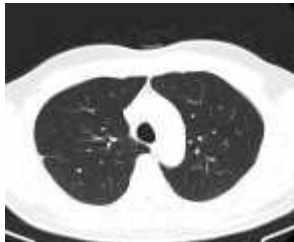
体检号: 312067

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:

胸廓对称, 骨性肋骨完整, 胸壁软组织结构良好, 两肺支气管血管纹理走行分布良好, 支气管束结构清晰, 双肺通气良好, 右肺上叶胸膜下间质粘连。肺门结构未见异常。纵隔无偏移, 段以上支气管通畅。心影及大血管形态结构正常, 纵隔内未见肿大淋巴结。胸膜未见异常。

影像诊断:

右肺上叶胸膜下间质粘连

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2024-09-27

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2024-09-27