



2105280584

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	320924	工号	9
姓名	李四龙		
性别	男	年龄	59岁
单位	大同市信用信息中心		
部门	大同市信用信息中心		
联系电话	18804962722		
体检日期	2024-08-16		

尊敬的 李四龙先生 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 2024-08-16 （体检编号：320924）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）】 红细胞平均体积(MCV)偏高(100.9 fl)
- 2、【尿沉渣】 白细胞尿偏高(16 个/u1)
- 3、【生化全项 1】 尿酸(UA)偏高(448.00 umol/L)
- 4、【尿常规】 粘液丝偏高(67 /HP)
- 5、【心脏彩超】 左室舒张功能减低
- 6、【甲状腺彩超】 甲状腺右侧叶结节 TI-RADS 3 级
- 7、【颈部血管彩超】 右侧颈总动脉膨大处内中膜增厚
- 8、【全腹彩超】 1.脂肪肝（轻度） 2.前列腺增生伴钙化
- 9、【口腔科】 （1）牙列不齐 （2）牙周：牙结石

### 医生建议

#### 【红细胞平均体积(MCV)偏高】：

(1)供内科结合临床参考。

#### 【白细胞尿偏高】：

(1)白细胞尿偏高，一般提示为泌尿系感染，白细胞数目跟感染的程度相关，细菌感染的程度越重，白细胞数目增加的越高。建议往泌尿外科诊断治疗。

#### 【尿酸(UA)偏高】：

(1)尿酸（UA）是体内嘌呤代谢的最终产物。食物中的核酸分解生成嘌呤，体内组织中的核酸分解成嘌呤核苷，嘌呤和嘌呤核苷经过分解脱氨及氧化作用生成尿酸（UA）。

(2)大部分的尿酸由肾脏排出，其余在肝脏分解破坏或随胆汁排泄。肾脏在排泄尿酸过程中，由肾小球滤出尿酸，若肾功能不好的人，排泄功能差，尿中排出的尿酸少了，血尿酸就会增高。

(3)常见于肾脏疾病（如急慢性肾炎、肾结核、肾积水晚期等）；还可见于长期吃高嘌呤食物，如动物内脏、海鲜、贝类等，这种情况下，若不控制饮食，导致嘌呤长期偏高，即使肾功能正常，也会受高浓度尿酸的影响。

(4)另外，需要警惕的是，若尿酸长期偏高，会由尿酸盐结晶沉积引起痛风性关节炎、慢性间质性肾炎，血尿酸增高是诊断痛风的主要依据。

(5)应避免食用含嘌呤高的食物，如各种动物内脏、豆制品、海鲜等，不要喝酒，尤其是啤酒。忌酸性食物，忌醋，多喝水，每日尿量在 2 公升以上，碱化尿液。

(6)必要时在肾内科医生指导下进行降尿酸治疗，定期复查。

#### 【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。

**【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。

**【右侧颈总动脉膨大处内中膜增厚】：**

(1)颈动脉内中膜增厚是一个超声诊断，它属于血管性疾病（动脉硬化）的早期表现，提示长期发展下去动脉硬化会形成斑块和狭窄闭塞病变。

(2)建议改变饮食结构，适量增加运动量，减缓动脉硬化发展的速度。如果有血脂高、胆固醇高、高血压、高血糖，就要进行相应的控制和预防，通过药物的干预，避免从内中膜增厚发展成斑块，进一步形成血管狭窄和闭塞的病变。

**【脂肪肝】：**

(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。

**【牙结石】：**

(1)牙结石又称牙石，是沉积在牙齿或修复体表面上已经钙化或正在钙化的菌斑或软垢。其开始时是软的，会因逐渐的钙化而变硬。它是由75%的磷酸钙，15-25%的水、有机物、磷酸锰、矿酸钙及微量的钾、钠、铁所构成，并呈现出黄色、棕色或者黑色。

(2)牙结石通常存在于唾液腺开口处的牙齿表面（例如：下颚前牙的舌侧表面，上颚后牙的颊侧表面）和牙齿的颈部，以及口腔粘膜运动不到的牙齿表面等处。

(3) 牙结石形成后，可伴随牙龈出血、牙龈萎缩、口臭等症状。

(4) 牙结石是牙周病的重要病因，它会不断刺激牙周组织，并且压迫牙龈，影响血液循环，造成牙周组织的细菌感染，形成牙周囊袋，此后更易使食物残渣、牙菌斑、牙结石等的堆积，最终牙周支持组织全部破坏，导致牙齿松动，以至于不得不拔除牙齿。

(5) 早晚刷牙、饭后漱口是防治牙结石形成的最重要措施。应采取正确的竖刷牙法和巴氏刷牙法，纠正横刷牙法。

(6) 多吃富有维生素的粗纤维食物，如肉、蛋、各种蔬菜和水果，充分咀嚼以利于牙面清洁。少吃甜食及黏性很强的食物，不吃零食。

(7) 建议每半年进行一次口腔健康检查，每年进行 2-3 次全口超声波洁牙术，使牙面、牙颈部经常处于洁净状态。

**【牙列不齐】：**

(1) 牙列不齐又称牙列拥挤，是牙齿错合畸形的表现之一。造成牙列拥挤的原因为牙量骨量不调，牙量（牙齿总宽带）相对大，骨量（牙槽弓总长度）相对小，牙弓长度不足以容纳牙弓上的全数牙齿。

(2) 牙列拥挤分为单纯拥挤和复杂拥挤。单纯拥挤表现为牙齿因间隙不足而排列错乱，并因此影响到牙弓形态和咬合关系；复杂拥挤时，除牙量不调造成的拥挤外，还存在颌骨、牙弓间关系不调，并影响到患者面型，有时还伴有口颌系统功能异常。

(3) 牙列不齐主要影响口腔功能的正常发挥，牙齿拥挤错位时，由于不易自洁可引起牙龈及牙周炎症，同时，错位的牙可因咬合异常而影响牙周组织的健康。牙列不齐也可影响颜面部生长发育及美观。

(4) 牙列不齐的治疗主要应往口腔正畸科行正畸矫正治疗。通过正畸治疗，再配合良好的保持，不仅能够排齐牙齿，还能获得良好的咬合，总体来说愈后良好。

(5) 日常生活中应注意纠正咬唇、吸吮手指、单侧咀嚼等不良口腔习惯；调整饮食结构，避免长期食用过于柔软、精细的食物；注意保持口腔清洁，每天坚持早晚刷牙，勤漱口，定期洁牙。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2024-08-19

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	180cm	体重	75kg
血压	119/68mmHg		

**\*小结：**

未见异常

操作员：陈红锦

检查日期：2024-08-16

检查医生：名燕凌

## 口腔科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
唇颊	正常	齿	牙列不齐
齿龈	正常	牙周	牙结石
舌腭	正常	腮腺	正常
颌下腺	正常	颞下颌关节	正常

**\*小结：**

(1) 牙列不齐

(2) 牙周：牙结石

操作员：龚富生

检查日期：2024-08-17

检查医生：龚富生

## 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）	0	个/ul	0--6	
鳞状上皮细胞	0	个/ul	0--0	
粘液丝	67	个/ul	0--0	↑
尿葡萄糖(GLU)	-		阴性	
酮体(KET)	-		阴性	
比重(SG)	1.030		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:

粘液丝偏高(67 /HP)

操作员：贺琰 检查日期:2024-08-16

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)	4.91	10 <sup>9</sup> /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.33	10 <sup>9</sup> /L	1.1--3.2	

淋巴细胞百分比(LY%)	27.1	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	3.19	10 <sup>9</sup> /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	64.9	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.04	10 <sup>9</sup> /L	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.8	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.06	10 <sup>9</sup> /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	1.3	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	229	10 <sup>9</sup> /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	16.5	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	11.6	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.266	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.43	10 <sup>12</sup> /L	4.3--5.8	
血红蛋白	147	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	44.7	%	40--50	
红细胞平均体积(MCV)	100.9	fl	82--100	↑
平均血红蛋白含量(MCH)	33.2	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	329	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.29	10 <sup>9</sup> /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	5.9	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	44.6	fl	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	11.8	%	10.6--16.6	
大血小板比率	36.9	%	11--45	
大血小板数目	85	10 <sup>9</sup> /L	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.01	10 <sup>9</sup> /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 <sup>9</sup> /L	0--9999	

有核红细胞百分比	0.00	/100WBC	0--9999	
----------	------	---------	---------	--

**\*小结:**

红细胞平均体积(MCV)偏高(100.9 fl)

操作员：赵伟 检查日期:2024-08-16 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	16	个/ul	0--13	↑
上皮细胞(EC)	0	/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:**

白细胞尿偏高(16 个/ul)

操作员：贺琰 检查日期:2024-08-16 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)	22.00	mmol/L	22--29	
总蛋白(T PROT)	73.4	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	46.10	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	27.30	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.69		1.0--2.5	
碱性磷酸酶(ALP)	81.0	U/L	45--125	

肌酐(CREA)	69.00	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	448.00	umol/L	200--420	↑
钾(K)	4.26	mmol/L	3.5--5.5	
钠(Na)	142.8	mmol/L	136--145	
氯(Cl)	97.9	mmol/L	96--108	
钙(Ca)	2.36	mmol/L	2.11--2.52	
乳酸脱氢酶(LDH)	178.00	U/L	120--250	
淀粉酶(AMY)	58.00	IU/L	35--135	
葡萄糖(GLU)	4.80	mmol/L	3.89--6.1	
总胆红素(TBIL)	20.60	umol/L	0--26	
直接胆红素(DBIL)	4.9	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	15.70	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	27.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	30.00	U/L	15--40	
尿素测定 (Urea)	7.70	mmol/L	3.1--8.0	
肌酸激酶(CK)	74.00	U/L	50--310	
α-羟丁酸脱氢酶	165.00	U/L	72--182	
C 反应蛋白	1.60	mg/dl	0--3	
动脉硬化指数	2.18		1.31--3.19	
谷草比谷丙	1.11		0.4--2.5	
总胆固醇(CHOL)	4.72	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	1.32	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	2.64	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.21	mmol/L	0.77--1.55	

**\*小结:**

尿酸(UA)偏高(448.00 umol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-08-16 检查医生:陈建国

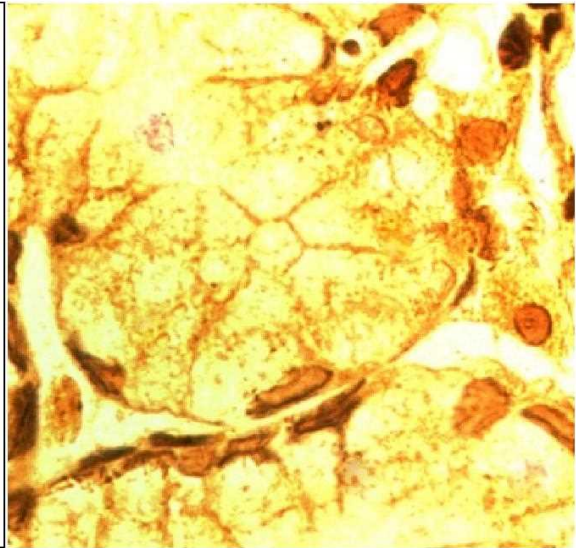
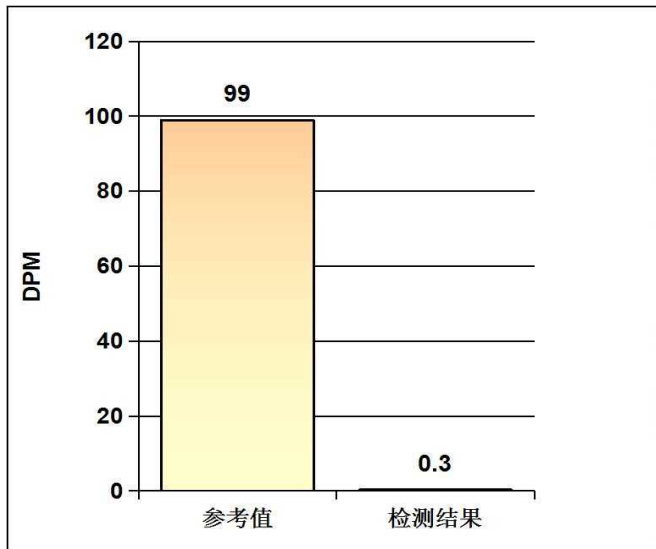


# 大同瑞慈康复医院

## <sup>14</sup>C呼气试验检验报告

姓名	李四龙	年龄	59	性别	男
住院号	0	日期	2024/8/16 9:38:28	电话	0
送检医生	曹居杰	样品编号	0942	编号	2105280584

### <sup>14</sup>C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

# 大同瑞慈健康体检

## 骨密度检测报告

### 受检者信息

受检者ID: 2105280584  
姓名: 李四龙  
出生年月日: 1965/7/26

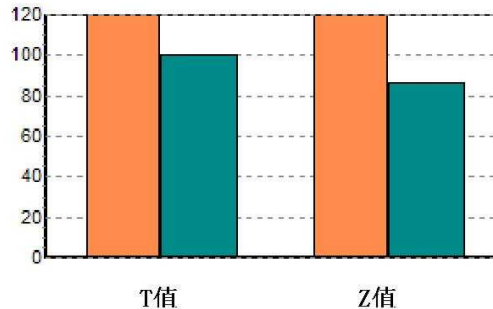
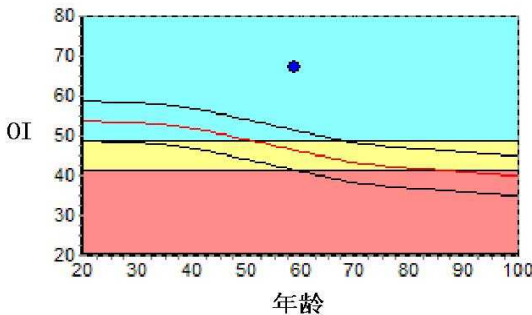
年龄: 59  
性别: 男  
测定部位(右/左): 右

### 测定结果

测定日期: 2024/8/16 9:14:51

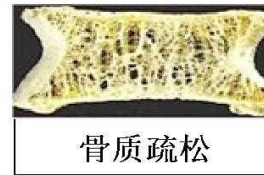
测试编号: 1/1

受测者 平均值



数据库:	Asia	成人比:	124.4	%
OI:	67.0	同龄比:	144.8	%
SOS:	1380.5 m/s	OPR:	N/A	%
T值:	2.63			
Z值:	4.15			

### 结果分析



### 注解

以上结论仅供参考

科室:

医生签名:

医院地址 大同瑞慈健康体检  
地址 大同市平城区魏都大道79号

联系电话 0352-2824444  
操作者 名燕凌

## 超声诊断图文报告

流水号: 2105280584

影像号: 1639688

姓名: 李四龙

年龄: 59 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

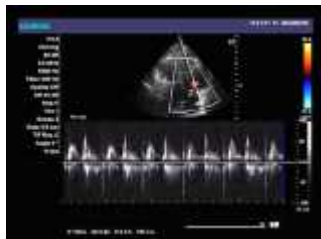
体检号: 320924

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 32 (32±3mm)

左房内径 31 (35mm)

室间隔 10 (8-11mm)

左室内径 48 (47±4mm)

左室后壁 9 (8-11mm)

EF66% (50-80%)

右室内径 34 (36±4mm)

右房内径 35 (36±4mm)

FS36% (28-41%)

主肺动脉内径 22 (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, 各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:

左室舒张功能减低

报告医师: 张婷婷

检查日期: 2024-08-16

审核医师: 张婷婷

报告日期: 2024-08-16



大同市医学影像研究中心

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

## 超声诊断图文报告

流水号: 2105280584

影像号: 1639674

姓名: 李四龙

年龄: 59 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 320924

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, 右侧叶中极探及大小约 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 3 级

报告医师: 张婷婷

检查日期: 2024-08-16

审核医师: 张婷婷

报告日期: 2024-08-16

## 超声诊断图文报告

流水号: 2105280584

影像号: 1639677

姓名: 李四龙

年龄: 59 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 320924

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:

右侧颈总动脉膨大处内中膜增厚, 厚约 1.3mm, 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:

右侧颈总动脉膨大处内中膜增厚

报告医师: 张婷婷

检查日期: 2024-08-16

审核医师: 张婷婷

报告日期: 2024-08-16

## 超声诊断图文报告

流水号: 2105280584

影像号: 1639695

姓名: 李四龙 年龄: 59 岁 性别: 男 检查设备: Vivid E95  
体检号: 320924 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。  
膀胱充盈佳, 未见明显异常。  
前列腺形态饱满, 大小约 3.6\*4.5\*3.2cm, 实质回声均匀, 其内探及直径约 0.5cm 强回声斑。

影像诊断:

- 脂肪肝 (轻度)
- 前列腺增生伴钙化

报告医师: 张婷婷

检查日期: 2024-08-16

审核医师: 张婷婷

报告日期: 2024-08-16