



2107020934

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	326508	工号	29
姓名	宋寿飞		
性别	男	年龄	34岁
单位	大同市税务局		
部门	市税务局第三稽查局		
联系电话	18703428880		
体检日期	2025-10-14		

尊敬的宋寿飞先生您好！

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 2025-10-14 （体检编号：326508）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 HP 检测】 幽门螺旋杆菌抗体检测阳性
- 2、【血脂四项】 动脉硬化指数偏高(3.45) 总胆固醇(CHOL)偏高(5.57 mmol/L)
- 3、【全腹彩超】 轻度脂肪肝
- 4、【尿常规】 粘液丝偏高(1 /HP)

医生建议

【幽门螺旋杆菌抗体检测阳性】：

- (1) 建议往消化内科进一步诊断治疗，定期复查。
- (2) 幽门螺杆菌(Hp)感染是慢性胃炎、消化性溃疡的主要病因，也是非贲门胃癌的一个明确致病因子。Hp在普通人中的感染率为35%—87%，在胃炎和胃溃疡患者中的感染率超过90%。
- (3) 建议以下4类人群在消化内科医生的指导下接受根除Hp的治疗：消化性溃疡患者，以及有并发症(消化道出血、穿孔等)或接受过胃部手术的患者、低度恶性的胃黏膜相关淋巴样组织淋巴瘤患者、萎缩性胃炎患者、一级亲属(父母、兄弟姐妹)中有胃癌患者的Hp感染者。
- (4) 幽门螺杆菌(Hp)主要通过“人—人”、“粪—口”传播，Hp感染在家庭内有明显的聚集现象。如父母若感染了Hp，其子女感染的机会要比一般家庭高得多。因此，若家庭成员中有Hp感染者，用餐时最好采用“分食制”。

【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。

【动脉硬化指数偏高】：

- (1) 动脉硬化指数偏高，提示动脉硬化的风险性会更高，也就是心脑血管疾病的发病率会相对较高。建议控制血脂、血糖，少吃油腻食物，多吃蔬菜水果，加强锻炼，减轻体重。

【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。

【轻度脂肪肝】：

(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。

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2025-10-15

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	178cm	体重	74kg
血压	114/83mmHg		

***小结:**

未见异常

操作员：闫辛儿

检查日期：2025-10-14

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)	0	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)	-		阴性	
酮体(KET)	-		阴性	
比重(SG)	1.005		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(1 /HP)

操作员：余雅倩 检查日期：2025-10-14 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
白细胞(WBC)	5.65	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.23	$10^9/L$	1.1--3.2	

淋巴细胞百分比 (LY%)	39.6	%	20--50
中性粒细胞绝对值 (GR#)	3.05	$10^9/L$	1.8--6.3
中性粒细胞百分比 (GR%)	54.0	%	40--75
嗜碱性粒细胞绝对值 (BA#)	0.04	$10^9/L$	0--0.06
嗜碱性粒细胞百分比 (BA%)	0.6	%	0--1.0
嗜酸性粒细胞绝对值 (EO#)	0.08	$10^9/L$	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	$10^9/L$	125--350
血小板分布宽度 (PDW)	15.9	%	15--17
平均血小板体积 (MPV)	10.2	f1	6.0--14.0
血小板压积 (PCT)	0.232	%	0.11--0.28
红细胞 (RBC)	5.16	$10^{12}/L$	4.3--5.8
血红蛋白	159	g/L	130--175
红细胞压积 (HCT)	48.0	%	40--50
红细胞平均体积 (MCV)	93.1	f1	82--100
平均血红蛋白含量 (MCH)	30.8	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#)	0.25	$10^9/L$	0.1--0.60
单核细胞百分比 (MO%)	4.5	%	3--10
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	43.6	f1	35--56
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	12.5	%	10.6--16.6
大血小板比率	25.1	%	11--45
大血小板数目	57	$10^9/L$	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	0.1	%	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：祁佳佳 检查日期：2025-10-14 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	阳性 (+)		阴性 (-)	*

***小结:**

幽门螺旋杆菌抗体检测阳性

操作员：祁佳佳 检查日期：2025-10-14 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)	70.70	umol/L	57--97	
尿酸 (UA)	357.00	umol/L	200--420	
尿素测定 (Urea)	4.60	mmol/L	3.1--8.0	

***小结:**

未见异常

操作员：孙钰 检查日期：2025-10-14 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)	4.54	mmol/L	3.89--6.1	

***小结:**

未见异常

操作员：孙钰 检查日期：2025-10-14 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	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	
颜色 (Colour)	淡黄色			
红细胞 (尿) (RBC)	0	个/u1	0--6	

***小结:**

未见异常

操作员：余雅倩 检查日期：2025-10-14 检查医生：康建忠

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	3.45		1.31--3.19	↑
总胆固醇 (CHOL)	5.57	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂 (TG)	1.63	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白 (LDL)	3.73	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白 (HDL)	1.08	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

动脉硬化指数偏高 (3.45) 总胆固醇 (CHOL) 偏高 (5.57 mmol/L)

操作员：孙钰 检查日期：2025-10-14 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)	35.0	U/L	10--60	
丙氨酸氨基转移酶 (ALT)	14.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶 (AST)	19.00	U/L	15--40	
谷草比谷丙	1.36		0.4--2.5	

***小结:**

未见异常

姓名：宋寿飞 性别：男 年龄：34 登记流水：2107020934 体检日期：2025-10-14

操作员：孙钰 检查日期：2025-10-14 检查医生：康建忠

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2107020934

超声号: 1981850

姓名: 宋寿飞

年龄: 34 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 326508

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: 李菊蓉

检查日期: 2025-10-14

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-10-14



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: 2107020934

超声号: 1981940

姓名: 宋寿飞

年龄: 34岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 326508

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。
前列腺形态正常, 大小约 3.8*2.4*2.7cm, 实质回声均匀。

影像诊断:

轻度脂肪肝

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-10-14

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-10-14



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

