



2107160593

大同五洲心血管病医院

健康体检报告

体检编号	329917	工号	65
姓名	冯利仨		
性别	男	年龄	52岁
单位	晋能控股煤业集团地煤大同		
部门	晋能控股煤业集团地煤大同有限		
联系电话	18635215939		
体检日期	2026-03-22		

尊敬的冯利佳先生您好！

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 2026-03-22 （体检编号：329917）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(13.7 f1)
- 【血脂四项】 动脉硬化指数偏低(1.06) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.58 mmol/L)
- 【肝功能三项】 门冬氨酸氨基转移酶(AST)偏低(12.00 U/L)
- 【尿常规】 鳞状上皮细胞偏高(1 /HP) 粘液丝偏高(12 /HP)
- 【肺部双源CT】 1. 双上肺气肿、含气囊肿 2. 双肺局限性纤维化灶及硬结灶
- 【颈部血管彩超】 1. 双侧颈总动脉内中膜局部增厚合并斑块形成 2. 右锁骨下动脉起始处斑块形成
- 【全腹彩超】 1. 肝内多发钙化斑 2. 肝囊肿 3. 胆囊切除术后，肝外胆管不扩张 4. 前列腺增生

医生建议

【血小板分布宽度(PDW)偏低】：

(1) 供内科结合临床参考。

【动脉硬化指数偏低】：

(1) 建议内科结合临床参考。

【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。

【门冬氨酸氨基转移酶(AST)偏低】：

(1) 建议消化内科诊断治疗。

【鳞状上皮细胞偏高】：

(1) 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】：

- (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。

【肺气肿】：

- (1)肺气肿是指终末细支气管远端的气道弹性减退，过度膨胀，充气和肺容积增大，或同时伴有气道壁破坏的病理状态。常见于老年人，建议：1.呼吸科抗炎对症治疗。2.加强锻炼，慎防感冒。3.避免吸入刺激性气体，戒烟。

【双肺局限性纤维化灶】：

- (1)肺纤维化灶是一种常见的身体器官疾病，常为肺部组织感染后，机体修复的过程中，病变组织自然愈合后遗留下来的纤维化病灶，也可能是既往感染治疗不彻底，导致炎症反复发作，局部组织纤维化增生的表现。建议定期复查。

【双侧颈总动脉内中膜局部增厚合并斑块形成】：

- (1)建议心血管内科诊断治疗。

【右锁骨下动脉起始处斑块形成】：

- (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。

【胆囊切除术后】：

- (1)建议肝胆外科定期复查。

【肝囊肿】：

- (1)肝囊肿，通俗说就是肝脏中的水泡。绝大多数的肝囊肿都是先天性的，即因先天发育的某些异常导致了肝囊肿形成。
- (2)肝囊肿病因大多数系肝内小胆管发育障碍所致,单发性肝囊肿的发生是由于异位胆管造成。肝囊肿生长缓慢,所以可能长期或终生无症状，其临床表现也随囊肿位置、大小、数目以及有无压迫邻近器官和有无并发症而异。
- (3)肝囊肿是一种较常见的肝脏良性疾病，一般没有什么症状，也不会影响肝功。5CM以下的肝囊肿一般不需要特殊治疗。当囊肿长大到一定程度，可能会压迫胃肠道而引起症状，如上腹不适饱胀；也有因囊肿继发细菌感染而有腹痛、发热的。
- (4)肝囊肿首次发现，建议作MRI或CT检查，除外肝内其它占位性病变。
- (5)过大的肝囊肿，对肝脏本身或周围的器官有压迫症状的，或有炎症的，往外科治疗。
- (6)已确诊为肝囊肿，动态观察，定期B超检查进行对照，监测囊肿大小。
- (7)解除顾虑和紧张情绪，保持良好心态，切忌大怒。
- (8)多食新鲜蔬菜和水果，保持大便通畅，防止便秘；保证营养，宜食清淡富含蛋白质的食物为主；限制饮酒。
- (9)不宜剧烈运动，防止过度用力，以免增加腹腔压力。
- (10)如有症状请及时就诊。

【前列腺增生】：

(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。

【肝内多发钙化斑】：

(1)肝内钙化斑的原因有两大类：肝脏新陈代谢或以往疾病留下的痕迹，并无明显症状，对身体没有伤害，无须特殊治疗。

(2)肝内毛细血管壁的钙化斑或由于肝内胆汁的粘稠形成强回声伴声影。一般无任何临床征象，只有在超声体检中发现，可提示体检者要生活规律，多饮水，一般不需要治疗。

汇总医生：

主检日期： 2026-03-23

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	170cm	体重	68kg
血压	112/68mmHg		

***小结:**

未见异常

操作员：张悦 检查日期：2026-03-22 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	1	个/u1	0--3	
红细胞(正常)	1	个/u1	0--6	
鳞状上皮细胞	1	个/u1	0--0	↑
粘液丝	12	个/u1	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)	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:

鳞状上皮细胞偏高(1 /HP) 粘液丝偏高(12 /HP)

操作员: 荆鹏山 检查日期:2026-03-22

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)	4.94	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.11	$10^9/L$	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	22.5	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	3.50	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	70.8	%	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#)	0.06	$10^9/L$	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(E0%)	1.2	%	0.4--8	
血小板(PLT)	142	$10^9/L$	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	13.7	%	15--17	↓
平均血小板体积(MPV)	11.0	f1	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.156	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	5.49	$10^{12}/L$	4.3--5.8	
血红蛋白	154	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	48.0	%	40--50	
红细胞平均体积(MCV)	87.4	f1	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	28.0	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	321	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.26	$10^9/L$	0.1--0.6	
单核细胞百分比(MO%)	5.3	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	48.9	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	15.7	%	10.6--16.6	
大血小板比率	33.4	%	11--45	
大血小板数目	47	$10^9/L$	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.00	$10^9/L$	0--0.6	

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(13.7 f1)

操作员：荆鹏山 检查日期:2026-03-22

检查医生:康健忠

肾功三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
肌酐(CREA)	82.00	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	258.00	umol/L	200--420	
尿素测定(Urea)	7.90	mmol/L	3.1--8.0	

***小结:**

未见异常

操作员：孙钰 检查日期:2026-03-22

检查医生:刘慧芳

空腹血糖

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
葡萄糖(GLU)	5.18	mmol/L	3.89--6.1	

***小结:**

未见异常

操作员：孙钰 检查日期:2026-03-22

检查医生:刘慧芳

尿沉渣

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
白细胞尿	1	个/u1	0--13	
上皮细胞(EC)	1	/HP	0--28	
管型(CAST)	0	个/u1	0--1	

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

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)	2	个/u1	0--6	

***小结:**

未见异常

操作员：荆鹏山 检查日期:2026-03-22 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	1.06		1.31--3.19	↓
总胆固醇(CHOL)	4.12	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	1.36	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	1.67	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.58	mmol/L	0.77--1.55	↑

***小结:**

动脉硬化指数偏低(1.06) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.58 mmol/L)

操作员：孙钰 检查日期:2026-03-22 检查医生:刘慧芳

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)	12.0	U/L	10--60	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	10.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	12.00	U/L	15--40	↓
谷草比谷丙	1.20		0.4--2.5	

***小结：**

门冬氨酸氨基转移酶 (AST) 偏低 (12.00 U/L)

操作员：孙钰 检查日期：2026-03-22

检查医生：刘慧芳

体检科 12导联心电图报告

冯利佳 男 52岁

体检号: 329917

病床号:

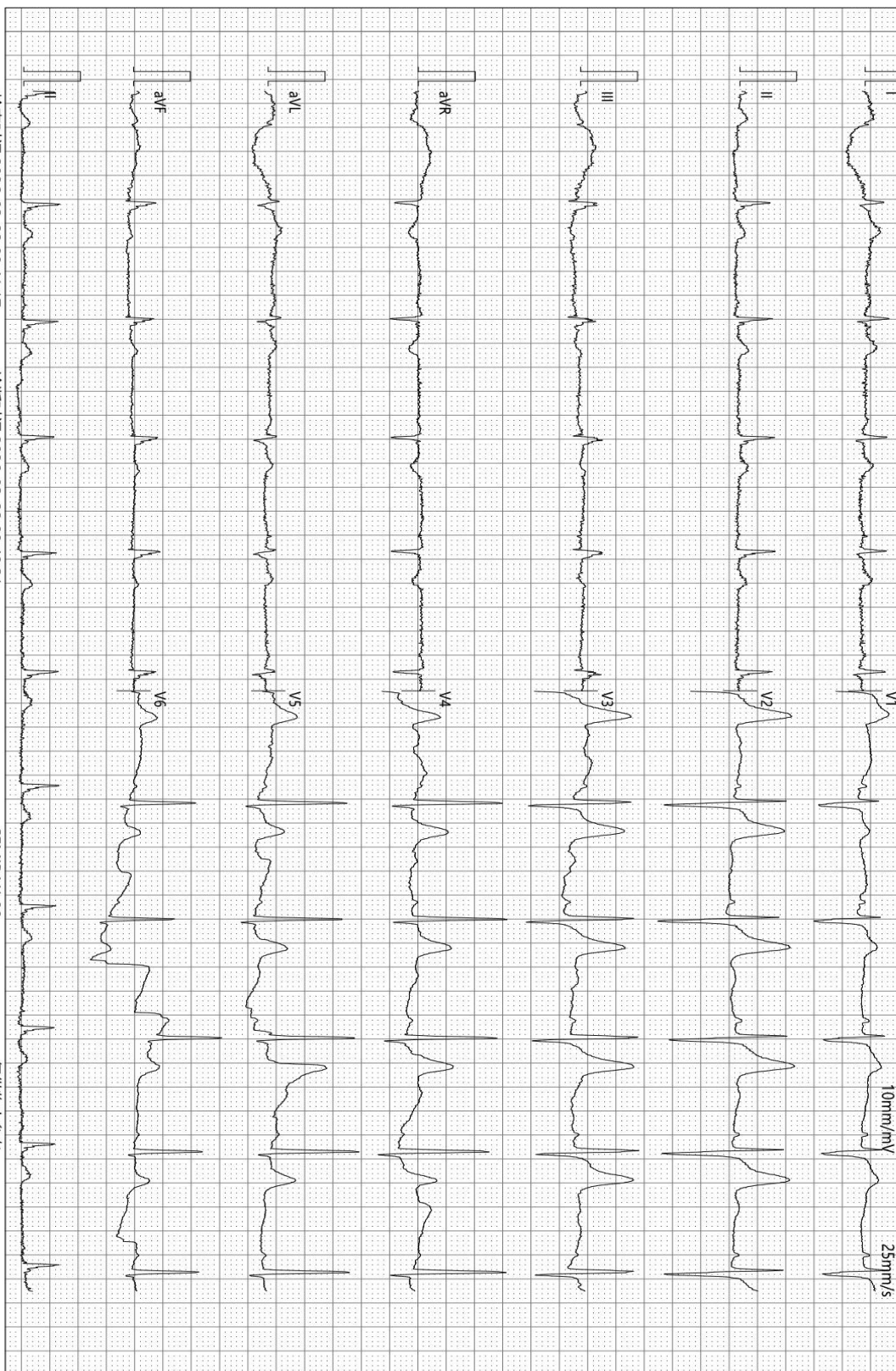
诊断结果:

- 1. 窦性心律
- 2. 正常心电图

诊断医生:

张云生

HR : 61bpm [60 ~ 100bpm]
 P : 98ms [0 ~ 110ms]
 PR : 153ms [120 ~ 200ms]
 QRS : 96ms [60 ~ 100ms]
 QT/QTc : 362/366ms [320 ~ 440/0 ~ 450ms]
 P/QRS/T : -29 / 57 / 43deg [0 ~ 75 / -30 ~ 90 / 0 ~ 75deg]
 RV5/SV1 : 1.513/0.728mV [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间: 2026-03-22 09:41:17

诊断时间: 2026-03-22 09:48:31

SEMIP V1.90

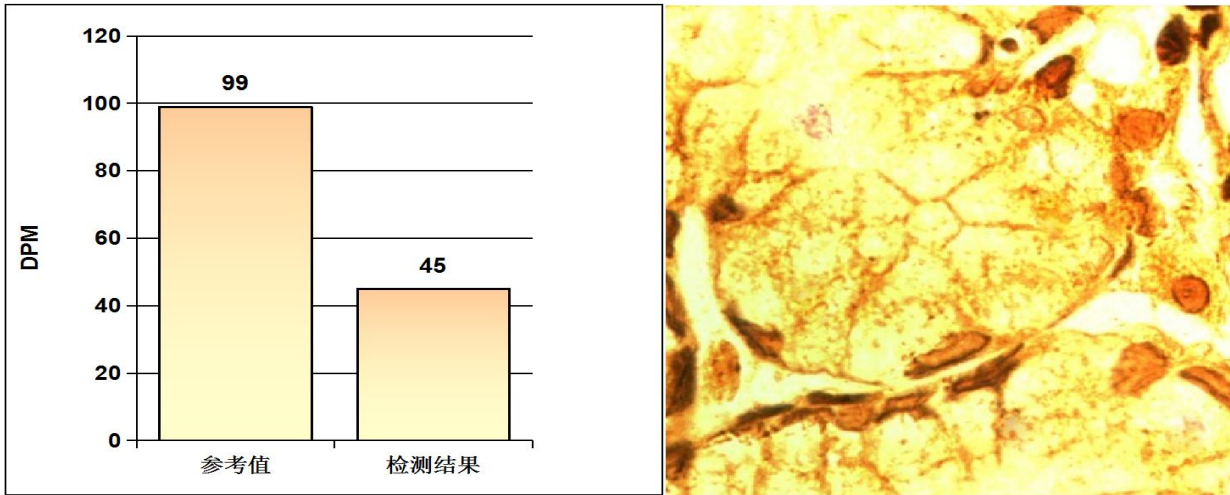
仅供临床参考

大同瑞慈康复医院

¹⁴C呼气试验检验报告

姓名	冯利佺	年龄	52	性别	男
住院号	0	日期	2026/3/22 9:50:30	电话	18635215939
送检医生	曹居杰	样品编号	8752	编号	2107160593

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= 45** **阴性**

检测者: _____ 宋晓宁

大同瑞慈健康体检

骨密度检测报告

受检者信息

受检者ID: 2107160593
姓名: 冯利俭
出生年月日: 1973/9/25

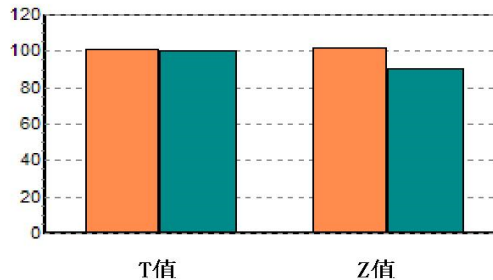
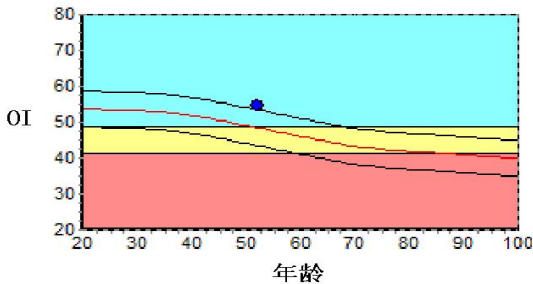
年龄: 52
性别: 男
测定部位(右/左): 右

测定结果

测定日期: 2026/3/22 9:15:06

测试编号: 1/1

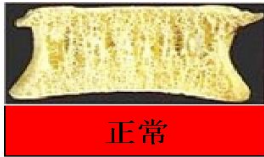
受测者 平均值



数据库: Asia
OI: 54.6
SOS: 1369.6 m/s, BUA: 40.4
T值: 0.15
Z值: 1.23

成人比: 101.4 %
同龄比: 112.7 %
OPR: N/A %

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

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: 2107160593

超声号: 2134302

姓名: 冯利佳

年龄: 52岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

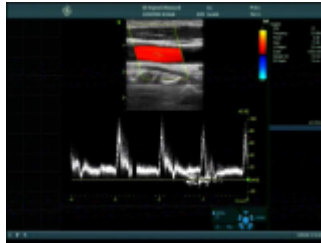
体检号: 329917

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:

右侧颈总动脉内中膜局部增厚, 约 1.4mm, 探及多个弱强回声斑, 较大位于膨大处, 大小约 10.7*2.9mm, 左侧颈总动脉内中膜局部增厚, 约 1.3mm, 探及多个弱强回声斑, 较大位于膨大处, 大小约 16.3*2.6mm, 右锁骨下动脉起始处探及数个弱强回声斑, 较大约 10.4*4.8mm, 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:

1. 双侧颈总动脉内中膜局部增厚合并斑块形成
2. 右锁骨下动脉起始处斑块形成

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2026-03-22

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2026-03-22

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: 2107160593

超声号: 2134304

姓名: 冯利佳

年龄: 52 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 329917

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, 肝内探及多个强回声斑, 后伴彗尾, 另探及数个囊性回声, 较大约 0.9*0.8cm, 边界清, 余实质回声均匀, 肝内管道系统走行清晰, 门静脉及肝内胆管不扩张。

胆囊切除术后, 肝外胆管宽约 0.75cm。

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, 体积增大, 大小约 4.6*3.1*3.1cm, 实质回声均匀。

影像诊断:

1. 肝内多发钙化斑
2. 肝囊肿
3. 胆囊切除术后, 肝外胆管不扩张
4. 前列腺增生

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2026-03-22

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2026-03-22

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

双源 CT 诊断图文报告

ID号: 2107160593

影像号: CT20260322055

姓名: 冯利佳

年龄: 52岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

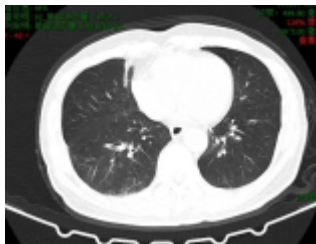
体检号: 329917

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 肺部双源 CT

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。双肺见多发纤维条索影。双上肺见多发小泡状密度减低区。右肺上叶见两个类圆形薄壁空腔影。左肺上叶前段 (IM160) 见实性结节, 大小约为 $0.4\text{cm} \times 0.2\text{cm}$, 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. 双上肺气肿、含气囊肿
2. 双肺局限性纤维化灶及硬结灶

报告医师: 张剑峰

检查日期: 2026-03-22

审核医师: 张剑峰

报告日期: 2026-03-22

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

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。
