



2107210555

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	330734	工号	40
姓名	刘世勇		
性别	男	年龄	74岁
单位	大同市应急管理局离退休人		
部门	大同市应急管理局离退休人员管		
联系电话	13753226053		
体检日期	2024-05-24		

尊敬的刘世勇先生您好！

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 2024-05-24 （体检编号：330734）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、【尿沉渣】 白细胞尿偏高(18 个/u1)
- 2、【尿常规】 隐血(ERY)+- 鳞状上皮细胞偏高(1 /HP) 粘液丝偏高(5 /HP) 尿蛋白质(PRO)1+
- 3、【CT 检查】 脑白质脱髓鞘性缺血改变，脑萎缩，
- 4、【心电图】 1. 窦性心律不齐

## 医生建议

## 【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。

## 【尿蛋白质(PRO)1+】：

(1) 建议定期复查。

## 【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。

## 【隐血(ERY)+-】：

- (1) 尿隐血可分为肉眼血尿和镜下血尿。肉眼血尿是指肉眼能见到血色的尿，尿液呈洗肉水色或血色，通常在1000ml尿中含有1ml血液即肉眼可见。镜下血尿是指尿的颜色正常，通过显微镜可以观察到尿液中含红细胞，通常离心沉淀后的尿液镜检每高倍视野有红细胞3个以上。
- (2) 尿隐血是泌尿系疾病常见的症状之一，生理情况下女性生理期、运动后等都可以引起，病理情况下大多是由泌尿系统疾病引起，如泌尿系炎症、尿路结石等，也有一些血尿是由全身性疾病或泌尿系统邻近器官所致。
- (3) 需要指出的是：尿液呈红色并不都是血尿，有些药物、食物都能使尿液呈红色、橙色或褐色；由于严重创伤、错误输血等大量红细胞或组织破坏，也可导致血红蛋白或肌红蛋白尿。
- (4) 建议往泌尿外科进一步复查，以明确诊断。

## 【脑白质脱髓鞘性缺血改变】：

(1) 建议神经内科诊断治疗。

**【窦性心律不齐】：**

- (1) 供内科临床参考，可见于正常人，无重要临床意义。
- (2) 见于正常人，是一种随呼吸节律而变化的正常心律。

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2024-05-27

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	187cm	体重	71kg
血压	120/71mmHg		

**\*小结:**

未见异常

操作员：陈红锦 检查日期:2024-05-24 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/ul	0--0	
维生素 C	-		阴性	
异常红细胞	0	个/ul	0--3	
红细胞（正常）	4	个/ul	0--6	
鳞状上皮细胞	1	个/ul	0--0	↑
粘液丝	5	个/ul	0--0	↑
尿葡萄糖(GLU)	-		阴性	
酮体(KET)	-		阴性	
比重(SG)	1.025		1.003--1.030	
酸碱度(PH)	6.0		4.5--8.0	
尿蛋白质(PRO)	1+		阴性	
尿胆原(URO)	-		阴性	
亚硝酸盐(NIT)	-		阴性	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

## \*小结:

隐血(ERY)+- 鳞状上皮细胞偏高(1 /HP) 粘液丝偏高(5 /HP) 尿蛋白质(PRO)1+

操作员：赵伟 检查日期:2024-05-24 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)	4.88	10 <sup>9</sup> /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.82	10 <sup>9</sup> /L	1.1--3.2	

淋巴细胞百分比(LY%)	37.4	%	20--50
中性粒细胞绝对值(GR#)	2.74	10 <sup>9</sup> /L	1.8--6.3
中性粒细胞百分比(GR%)	56.2	%	40--75
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.03	10 <sup>9</sup> /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#)	0.07	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)	212	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)	10.0	fl	6.0--14.0
血小板压积(PCT)	0.213	%	0.11--0.28
红细胞(RBC)	5.07	10 <sup>12</sup> /L	4.3--5.8
血红蛋白	160	g/L	130--175
红细胞压积(HCT)	48.3	%	40--50
红细胞平均体积(MCV)	95.4	fl	82--100
平均血红蛋白含量(MCH)	31.5	pg	27--34
平均血红蛋白浓度(MCHC)	330	g/L	316--354
单核细胞绝对值(MO#)	0.22	10 <sup>9</sup> /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)	44.1	fl	35--56
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	12.3	%	10.6--16.6
大血小板比率	26.3	%	11--45
大血小板数目	56	10 <sup>9</sup> /L	30--90
未成熟粒细胞数目	0.00	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:**

未见异常

操作员：王文静 检查日期:2024-05-24 检查医生:陈建国

**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：黄璐瑶 检查日期:2024-05-24 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)	78.00	umol/L	57--111	
尿酸(UA)	352.00	umol/L	200--420	
尿素测定 (Urea)	8.80	mmol/L	3.6--9.5	

**\*小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期:2024-05-24 检查医生:陈建国

**空腹血糖**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
葡萄糖(GLU)	5.35	mmol/L	3.89--6.1	

**\*小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期:2024-05-24 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	18	个/ul	0--13	↑
上皮细胞(EC)	1	/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)	4	个/ul	0--6	

**\*小结:**

白细胞尿偏高(18 个/ul)

操作员：赵伟 检查日期:2024-05-24 检查医生:陈建国

### 肝功能两项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	20.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	22.00	U/L	15--40	

**\*小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期:2024-05-24 检查医生:陈建国

### 血脂两项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
总胆固醇(CHOL)	4.43	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	1.00	mmol/L	0.7--1.7	

**\*小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期：2024-05-24 检查医生：陈建国

---

# 大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

刘世勇 男 74岁 体检号:330734

病床号:

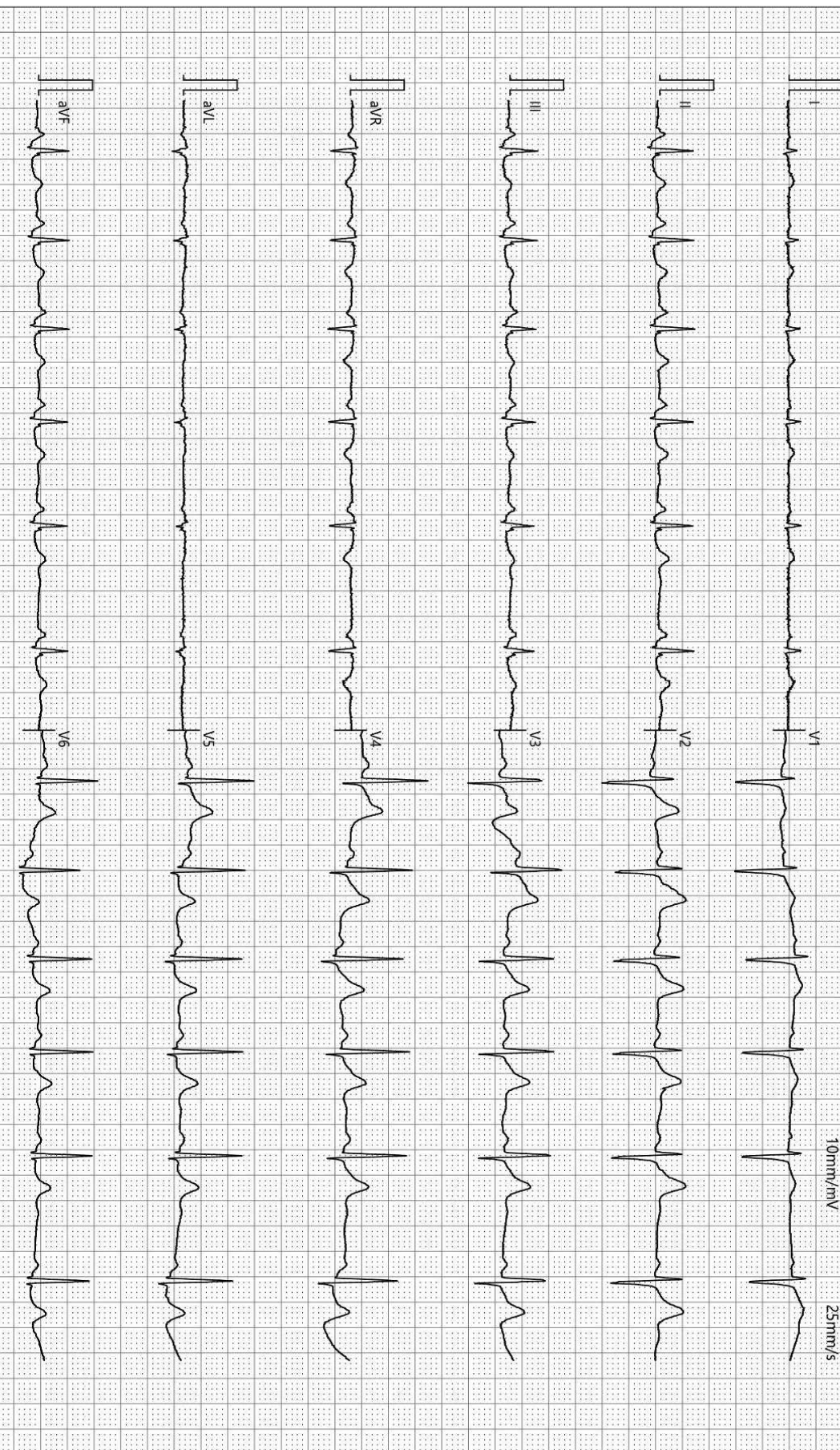
诊断结果:

窦性心律不齐

诊断医生:

张生 陶志娟

HR	: 79bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 114 f ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 151ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 88ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 369/424ms	[320 ~ 440/0 ~ 450ms]
P/QRS/T	: 81 / 74/63deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1	: 1.209/0.865mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2024-05-24 08:10:59

诊断时间:2024-05-24 08:29:42

SEMIP V1 90

仅供临床参考

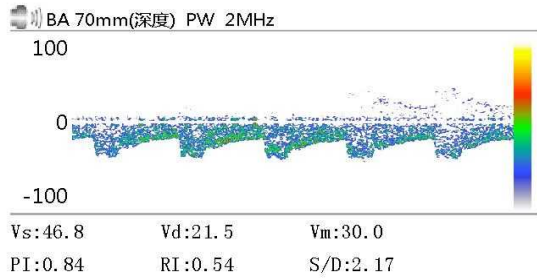
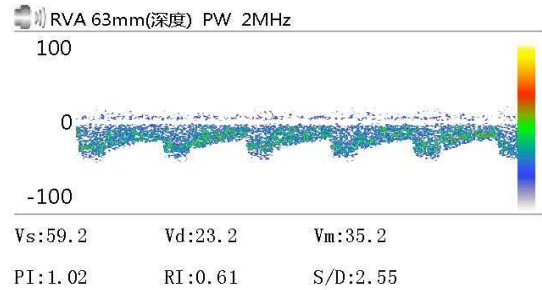
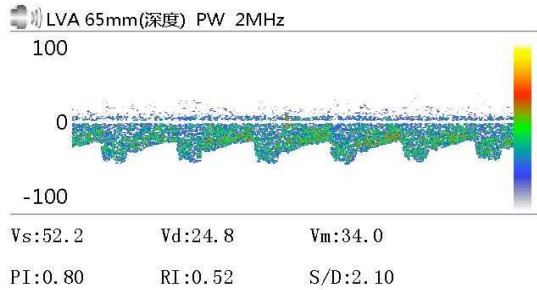
Text



# 大同瑞慈健康体检

## 颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

姓名: 刘世勇      性别: 男      年龄: 74 岁      检查号: 2107210555  
 申请科室: 体检科      申请医师: 李菊蓉      检查类型: 颅内血管      床号:



Vs:      Vd:      Vm:  
 PI:      RI:      S/D:

Vs:      Vd:      Vm:  
 PI:      RI:      S/D:

Vs:      Vd:      Vm:  
 PI:      RI:      S/D:

### 医生意见

结论: 椎-基底动脉脑血管超声未见异常。

李菊蓉

检查日期: 2024-05-24

本报告单仅提供临床参考

## 双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2107210555

影像号: CT20240524067

姓名: 刘世勇

年龄: 74 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 330734

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:

额顶叶皮层下半卵圆中心、放射冠区髓质密度欠均匀减低。边缘模糊，基底节结构良好。脑室相对扩大，脑沟增宽，脑中线结构居中。

影像诊断:

脑白质脱髓鞘性缺血改变，脑萎缩，

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2024-05-26

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2024-05-26

## 超声诊断图文报告

流水号: 2107210555

影像号: 1575984

姓名: 刘世勇

年龄: 74 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 330734

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 腹部彩超

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。

影像诊断:

肝、胆、脾、胰、双肾未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-05-24

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-05-24

## 超声诊断图文报告

流水号: 2107210555

影像号: 1575992

姓名: 刘世勇

年龄: 74 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 330734

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。

	内径 mm	流速 cm/s	RI
左侧椎动脉	3.5	33.8	0.43
右侧椎动脉	3.8	38.7	0.50

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: 2024-05-24

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-05-24