



2108020600

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	331639	工号	41
姓名	郭强		
性别	男	年龄	58岁
单位	大同市工业和信息局		
部门	大同市工业和信息局		
联系电话	13703525332		
体检日期	2025-09-11		

尊敬的郭强先生您好！

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 2025-09-11 （体检编号：331639）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、【眼科】 (1) 左眼视力下降 (2) 右眼视力下降
- 2、【耳鼻喉科】 (1) 咽喉粘膜充血
- 3、【血常规（五分类）】 嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)偏高(0.08 $10^9/L$) 嗜碱性粒细胞百分比(BA%)偏高(2.1%) 血红蛋白偏低(118 g/L) 红细胞压积(HCT)偏低(37.6%) 平均血红蛋白含量(MCH)偏低(26.7 pg) 平均血红蛋白浓度(MCHC)偏低(313 g/L) 单核细胞百分比(MO%)偏高(10.4%)
- 4、【血HP检测】 幽门螺旋杆菌抗体检测阳性
- 5、【尿沉渣】 白细胞尿偏高(24 个/u1) 上皮细胞(EC)偏高(48 /HP)
- 6、【血脂四项】 总胆固醇(CHOL)偏高(5.63 mmol/L)
- 7、【尿常规】 隐血(ERY)3+ 鳞状上皮细胞偏高(48 /HP) 尿白细胞(LEU)1+
- 8、【口腔科】 (1) 右上第一磨牙 充填体部分脱落

医生建议

【左眼视力下降】：

(1) 视力下降是由角膜白斑或角膜炎、晶状体混浊、眼底疾病、屈光不正等原因引起，建议眼科诊断治疗。

【右眼视力下降】：

(1) 视力下降是由角膜白斑或角膜炎、晶状体混浊、眼底疾病、屈光不正等原因引起，建议眼科诊断治疗。

【咽喉粘膜充血】：

(1) 戒除烟酒，改善工作环境，防止呼吸道感染。

(2) 避免用嗓过度和用嗓不当，加强锻炼，减少感冒，在医师指导下选用消炎、清咽利喉药、吸入治疗或中药治疗。

【嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)偏高】：

(1) 供内科结合临床参考。

【平均血红蛋白浓度(MCHC)偏低】：

(1) 建议内科咨询，定期复查。

【红细胞压积(HCT)偏低】：

(1) 结合临床，内科咨询。

(2) 血液流动性增加，其降低的临床意义可能是由于体内水分较多，或有贫血，定期复查血常规，血液科随诊。

【平均血红蛋白含量(MCH)偏低】：

(1) 供内科结合临床参考。

【嗜碱性粒细胞百分比(BA%)偏高】：

(1) 供内科结合临床参考。

【单核细胞百分比(MO%)偏高】：

(1) 供内科结合临床参考。

【血红蛋白偏低】：

- (1) 血红蛋白偏低通常提示贫血。
- (2) 血液科咨询，必要时治疗。
- (3) 复查血常规。

【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) 幽门螺旋杆菌（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) 幽门螺旋杆菌（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”。

【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。

【上皮细胞(EC)偏高】：

- (1) 尿液中的上皮细胞主要包括肾小管上皮细胞、移行上皮细胞、鳞状上皮细胞。尿液中出现肾小管上皮细胞，多见于肾小管病变。移行上皮细胞提示相应部位的病变。
- (2) 在正常的尿液中可见少量的鳞状上皮细胞，如果鳞状上皮细胞大量增加，并伴有白细胞增多，则提示有炎症，女性患者则因排除阴道分泌物混入的位于阴道表层的扁平上皮细胞。

【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。

【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。

【尿白细胞(LEU)1+】：

- (1) 建议泌尿外科诊断治疗。

【隐血(ERY)3+】：

(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血尿。

(4)建议往泌尿外科进一步复查，以明确诊断。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2025-09-17

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	168cm	体重	67kg
血压	125/76mmHg		

***小结：**
未见异常

操作员：张文静 检查日期：2025-09-11 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	既往史	无
其它	无异常发现		

***小结：**
未见异常

操作员：名燕凌 检查日期：2025-09-11 检查医生：名燕凌

外科（男）

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
脊椎	无畸形	浅表淋巴结	无肿大
肛门	正常	前列腺	未检
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
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
四肢	活动正常	其他	无

***小结：**

未见异常

操作员：张明远

检查日期：2025-09-11

检查医生：张明远

眼科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
视力(左)	0.6	视力(右)	0.5
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：**

(1) 左眼视力下降

(2) 右眼视力下降

操作员：田野青

检查日期：2025-09-11

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	正常
鼻腔	正常	扁桃体	无肿大
嗅觉	正常	咽喉	粘膜充血

***小结:**

(1) 咽喉粘膜充血

操作员：裴文兴 检查日期：2025-09-11 检查医生：裴文兴

口腔科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
唇颊	正常	齿	右上第一磨牙&充填体部分脱落
齿龈	正常	牙周	正常
舌腭	正常	腮腺	正常
颌下腺	正常	颞下颌关节	正常

***小结:**

(1) 右上第一磨牙 充填体部分脱落

操作员：龚富生 检查日期：2025-09-11 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)	3+		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	48	个/u1	0--0	↑
粘液丝	0	个/u1	0--0	
尿葡萄糖(GLU)	-		阴性	
酮体(KET)	-		阴性	
比重(SG)	1.015		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)	1+		阴性	

***小结:**

隐血(ERY)3+ 鳞状上皮细胞偏高(48 /HP) 尿白细胞(LEU)1+

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-09-11 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)	4.01	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.23	$10^9/L$	1.1--3.2	

淋巴细胞百分比 (LY%)	30.6	%	20--50	
中性粒细胞绝对值 (GR#)	2.21	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比 (GR%)	55.1	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值 (BA#)	0.08	$10^9/L$	0--0.06	↑
嗜碱性粒细胞百分比 (BA%)	2.1	%	0--1.0	↑
嗜酸性粒细胞绝对值 (EO#)	0.07	$10^9/L$	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比 (EO%)	1.8	%	0.4--8.0	
血小板 (PLT)	257	$10^9/L$	125--350	
血小板分布宽度 (PDW)	16.2	%	15--17	
平均血小板体积 (MPV)	10.2	f1	6.0--14.0	
血小板压积 (PCT)	0.263	%	0.11--0.28	
红细胞 (RBC)	4.41	$10^{12}/L$	4.3--5.8	
血红蛋白	118	g/L	130--175	↓
红细胞压积 (HCT)	37.6	%	40--50	↓
红细胞平均体积 (MCV)	85.3	f1	82--100	
平均血红蛋白含量 (MCH)	26.7	pg	27--34	↓
平均血红蛋白浓度 (MCHC)	313	g/L	316--354	↓
单核细胞绝对值 (MO#)	0.42	$10^9/L$	0.1--0.60	
单核细胞百分比 (MO%)	10.4	%	3--10	↑
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	42.8	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	13.4	%	10.6--16.6	
大血小板比率	27.5	%	11--45	
大血小板数目	71	$10^9/L$	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.00	$10^9/L$	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:

嗜碱性粒细胞绝对值(BA#) 偏高(0.08 $10^9/L$) 嗜碱性粒细胞百分比(BA%) 偏高(2.1%) 血红蛋白偏低(118 g/L) 红细胞压积(HCT) 偏低(37.6%) 平均血红蛋白含量(MCH) 偏低(26.7 pg) 平均血红蛋白浓度(MCHC) 偏低(313 g/L) 单核细胞百分比(MO%) 偏高(10.4%)

操作员：赵伟 检查日期：2025-09-11 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：2025-09-11 检查医生：康建忠

肾功三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
肌酐(CREA)	74.00	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	282.00	umol/L	200--420	
尿素测定(Urea)	4.15	mmol/L	3.1--8.0	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-09-11 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)	4.92	mmol/L	3.89--6.1	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-09-11 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	24	个/u1	0--13	↑

上皮细胞 (EC)	48	/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:**

白细胞尿偏高 (24 个/u1) 上皮细胞 (EC) 偏高 (48 /HP)

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-09-11 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	2.82		1.31--3.19	
总胆固醇 (CHOL)	5.63	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂 (TG)	1.54	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白 (LDL)	3.35	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白 (HDL)	1.19	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

总胆固醇 (CHOL) 偏高 (5.63 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-09-11 检查医生：康建忠

肝功能五项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
总胆红素 (TBIL)	8.30	umol/L	0--26	
直接胆红素 (DBIL)	1.6	umol/L	0--8.0	
间接胆红素 (IBIL)	6.70	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶 (ALT)	19.00	U/L	9--50	

门冬氨酸氨基转移酶 (AST)

21.00

U/L

15--40

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-09-11 检查医生:康健忠

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

郭强 男 58岁 体检号:331639

病床号:

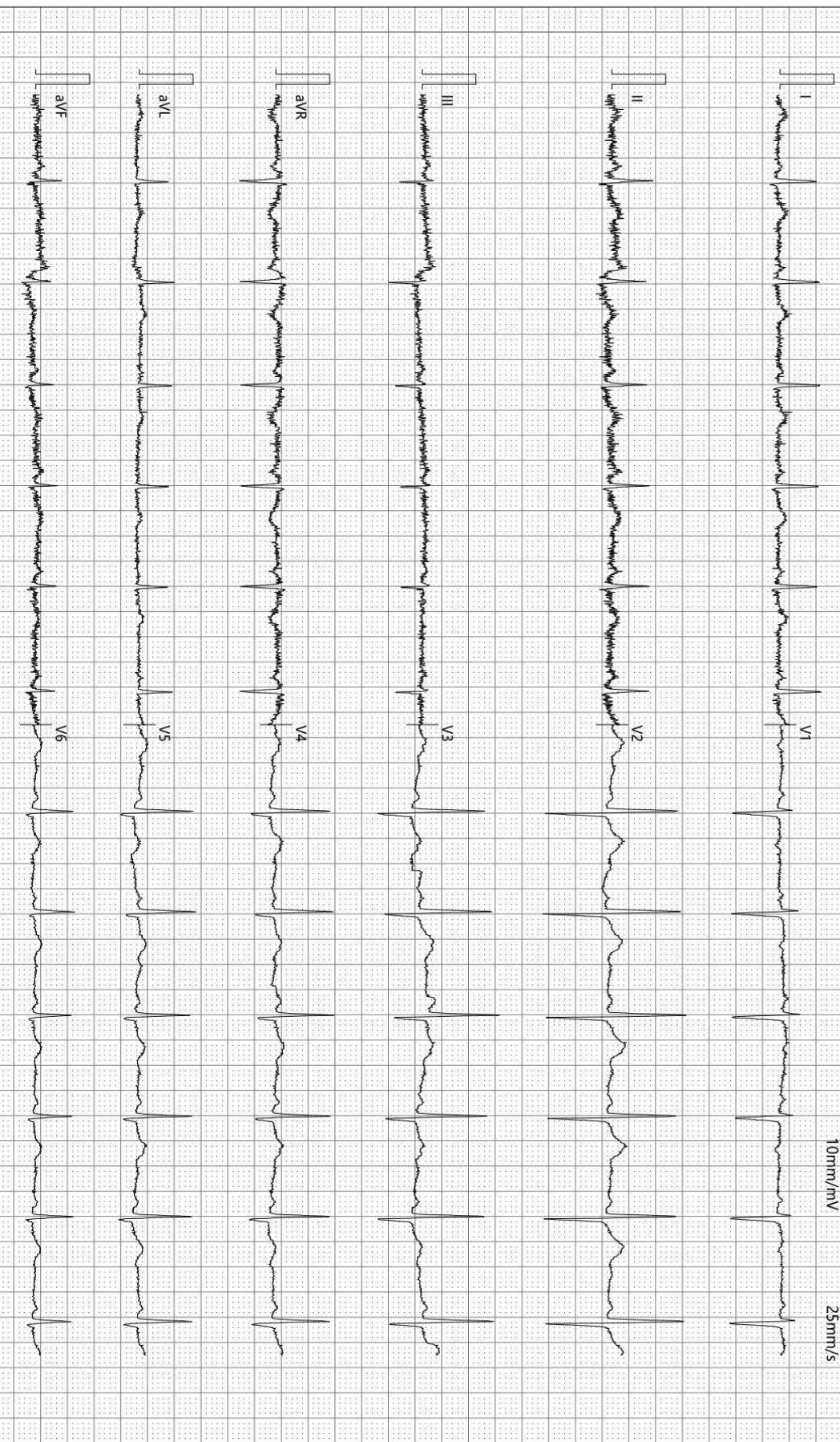
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

张生 陶志娟

HR : 75bpm [60~100bpm]
 P : 106ms [0~110ms]
 PR : 146ms [120~200ms]
 QRS : 82ms [60~100ms]
 QT/QTc : 381/427ms [320~440/0~450ms]
 P/QRS/T : 54/2/49deg [0~75/-30~90/0~75deg]
 RV5/SV1 : 1.057/0.879mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2025-09-11 09:49:26

诊断时间:2025-09-11 10:26:02

SEMIP V1 90

仅供临床参考

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2108020600

超声号: 1937543

姓名: 郭强

年龄: 58 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 331639

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, 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:

甲状腺双侧叶未见异常

报告医师: 柴芳

检查日期: 2025-09-11

审核医师: 柴芳

报告日期: 2025-09-11



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

 **大同瑞慈康复医院**
超声诊断图文报告

流水号：2108020600

超声号：1937546

姓名：郭强

年龄：58岁

性别：男

检查设备：Vivid E95

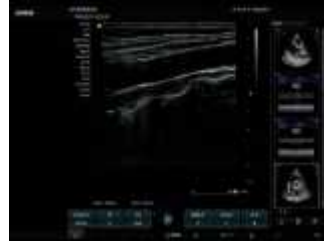
体检号：331639

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：2025-09-11

审核医师：柴芳

报告日期：2025-09-11



注：本报告仅供临床医生参考！

地址：大同市魏都大道79号。如有疑问，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：2108020600

超声号：1937548

姓名：郭强

年龄：58岁

性别：男

检查设备：Vivid E95

体检号：331639

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。

影像诊断：

肝、胆、脾、胰、双肾未见明显异常

报告医师：柴芳

检查日期：2025-09-11

审核医师：柴芳

报告日期：2025-09-11



注：本报告仅供临床医生参考！

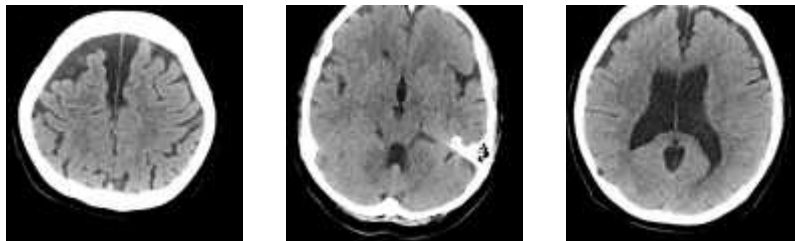
地址：大同市魏都大道79号。若有疑问，请致电：0352---2830580

ID 号: 2108020600

影像号: CT20250911239

姓名: 郭强 年龄: 58 岁 性别: 男 检查设备: 西门子量子双源 CT
体检号: 331639 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:

颅脑结构双侧对称, 脑实质内未见异常密度。中线结构居中。脑沟、裂、池及脑室系统等未见异常。

影像诊断:

颅脑未见明显异常

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2025-09-11

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2025-09-11

