



2108040557

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	331848	工号	27
姓名	王印权 1		
性别	女	年龄	57 岁
单位	广灵税务局		
部门	广灵税务局		
联系电话	13191127917		
体检日期	2025-12-07		

尊敬的王印权 1 女士您好！

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 2025-12-07 (体检编号: 331848) 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、【身高、体重、血压】（1）体重指数 25.53：超重（2）血压 149/81：本次测量收缩期血压偏高
- 2、【空腹血糖】葡萄糖 (GLU) 偏高 (9.80 mmol/L)
- 3、【血脂四项】总胆固醇 (CHOL) 偏高 (5.41 mmol/L) 甘油三脂 (TG) 偏高 (2.01 mmol/L)
- 4、【肝功能五项】丙氨酸氨基转移酶 (ALT) 偏高 (43.00 U/L)
- 5、【尿液分析+尿沉渣】鳞状上皮细胞偏高 (1 /HP) 尿葡萄糖 (GLU) 1+ 尿白细胞 (LEU) +-
- 6、【颅脑 MRI】1. 脑内 MRI 扫描未见异常 2. 右侧上颌窦粘膜下囊肿
- 7、【左膝关节核磁平扫】左侧膝关节：髌上囊及关节腔积液
- 8、【右侧膝关节 MRI】右侧膝关节：髌上囊及关节腔积液
- 9、【心电图】1. 窦性心动过缓

### 医生建议

#### 【超重】：

(1) 体重指数是判断体重超标或偏低的主要指标。体重是反映和衡量一个人健康状况的重要标志之一，过胖和过瘦都不利于健康，身高体重不协调也不会给人以美感。体重的变化，还会直接反映身体长期的热量平衡状态。

(2) 当需要比较及分析一个人的体重对于不同身高的人所带来的健康影响时，体重指数是一个中立而可靠的指标。其主要适用于需要体重测试、体型肥胖和全身检查的人群。

(3) 体重指数 (BMI) 是世界卫生组织推荐的国际统一使用的肥胖分型标准，也是目前国际上常用的衡量人体胖瘦程度以及是否健康的一个标准，其计算方式为： $BMI = \text{体重 (千克)} / \text{身高 (米} \times \text{米)}$ 。成人的标准值是 BMI 18.5-23.9 之间。低于 18.5 为体重指数偏低；高于 23.9 则为体重指数偏高。

(4) 一般表现为体重超重或肥胖，超重及肥胖会出现一系列代谢性疾病，如高血压、高血糖、高血脂、高尿酸血症等，所以体重指数偏高者一定要注意控制体重。

(5) 合理控制饮食，食品多样化，食物纤维可适量增加，饮食规律，避免暴饮暴食，低盐、低脂饮食为主，减少高热量食物的摄入。

(6) 加强体育锻炼，每天最少保持 30 分钟的中等强度运动。鼓励每天至少快步走 6000 步比较健康。肥胖患者不适合较剧烈的运动，会加重膝关节的负担，可以选择游泳、划船等对膝关节负荷较小的运动。

(7) 定期检查血糖、血脂、肝功、肝脏 B 超等，积极治疗基础性疾病。

(8) 减少热量摄取及增加热量消耗。强调以健康行为、饮食、运动为主的综合治疗。

#### 【本次测量收缩期血压偏高】：

(1) 所谓单纯收缩期高血压，顾名思义是指一个人的舒张压（即低压）不高，仅仅是收缩压（即高压）超过正常范围。

(2) 单纯收缩期高血压标准为收缩压在 140mmHg 以上，舒张压为 90mmHg 以下。如果收缩压在 140-149mmHg，又称单纯收缩期临界高血压。由于单纯收缩期高血压大部分发生在 60 岁以上的老年人，故又称老年单纯收缩期高血压。

(3) 当病人患动脉硬化、甲状腺功能亢进、主动脉关闭不全、体循环动静脉瘘、动脉导管未闭及原因不明的高动力循环状态时，也常伴有收缩期高血压，但这些不包括在单纯收缩期高血压范围内。

(4) 劳逸结合，保持良好身心状态。避免各种诱因：如情绪低落、紧张等。改进生活方式，适当低盐、低脂、低胆固醇饮食，戒烟酒。必要时心血管专科诊治，定期复诊。

(5) 平时应低盐（每天 5~10g）、低脂饮食（少吃动物脂肪与内脏）；忌烟限酒。遵照医嘱坚持服药，定期测量血压，宜控制在 140/90mmHg 以下，若合并有糖尿病和肾病，要把血压控制在 130/80mmHg 以下。

(6) 血压到正常水平时，说明此时选用的降压药和治疗方案基本合适，但并不意味着高血压已被“治愈”，应坚持治疗。若盲目自行停药或间断服药，常会使血压波动很大，而加重心、脑、肾和血管的损害。

**【葡萄糖 (GLU) 偏高】：**

(1) 正常情况下，人体中糖的分解和合成代谢处于动态平衡，保持相对恒定。血清葡萄糖是指血液中的葡萄糖浓度，是诊断糖尿病最重要检查项目之一。

(2) 空腹血糖偏高可分为生理性偏高（如餐后、高糖饮食、剧烈运动、情绪激动等均可引起一过性增高，经过休息后血糖值可以恢复正常）和病理性增高（如糖尿病、甲状腺功能亢进、库欣综合征等）。

(3) 空腹血糖生理性增高经过调整饮食结构、避免剧烈活动、控制情绪等方式后可自行缓解，血糖值可以恢复正常。

(4) 排除生理性增高因素经复查仍然增高者属于病理性增高，应及时到内分泌科复诊，明确血糖偏高的原因及所患疾病的种类。

(5) 如果是首次检查发现血糖偏高，应及时到医院内分泌科进行详细的检查及正规的治疗。

(6) 已确诊的糖尿病患者，如血糖仍较高则说明血糖控制不佳，应及时到医院内分泌科诊治，修正以往的治疗方案及改变一些不良的生活习惯。

(7) 糖尿病的治疗强调早期治疗、长期治疗、综合治疗和措施个体化，综合防治包括糖尿病教育、饮食治疗、体育锻炼、药物治疗和血糖监测五个方面。

**【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。

**【甘油三酯 (TG) 偏高】：**

(1) 甘油三酯是甘油和脂肪酸所构成的有机化合物，甘油三酯测定是脂类代谢的重要指标之一。

(2) 甘油三酯增高与冠心病的发生有着重要的相关性，随年龄增大而有上升的趋势，其增高最常见于高脂和过量糖类饮食、肥胖等。

(3) 甘油三酯主要功能是为机体提供能量，其正常值在 0.7-1.7mmol/L 之间，1.7-2.29mmol/L 为边缘增高，提示应该注意饮食和运动了。

(4) 甘油三酯大于 2.3mmol/L，就称为高甘油三酯血症。甘油三酯增高虽然不会直接导致血管斑块的形成，但也会间接引起心脑血管疾病风险增加，同时，当甘油三酯大于 5.6mmol/L 时，还会增加急性胰腺炎的风险，所以降低甘油三酯的基础主要是控制饮食，饮食控制不佳可以选择药物治疗。

(5) 生活方式的干预是控制甘油三酯水平升高的基础，包括减重，增加运动量，限制酒精摄入以及避免食用果糖和高碳水化合物食物。多食蔬菜水果，定期复查。

(6) 明显增高者在医师的指导下使用降脂药物治疗，首选他汀和贝特类药物。

**【丙氨酸氨基转移酶 (ALT) 偏高】：**

(1) 丙氨酸氨基转移酶主要存在于肝细胞内，还分布在心肌、骨骼肌、肾脏等部位。肝脏轻度损伤就可能引起肝细胞膜破坏，导致丙氨酸转氨酶释放入血，是肝细胞损害的敏感指标，其增高的程度与肝细胞被破坏的程度成正比。

(2) 丙氨酸氨基转移酶具有临床意义的升高一般要大于正常值的 2-3 倍。如果是生理性的升高多是由于剧烈运动、熬夜、饮酒、感冒、过量食用油腻食物后，致使丙氨酸氨基转移酶轻度升高。

(3)丙氨酸氨基转氨酶病理性升高多由于病毒性肝炎、肝硬化、酒精肝、药物性肝病、脂肪肝、胆囊炎等疾病造成，除了肝胆疾病外，心脏疾病、骨骼疾病等，也可使丙氨酸氨基转氨酶升高。

(4)发现了丙氨酸氨基转氨酶升高，排除生理性的原因外，如果超过正常值的两倍，则需要明确升高的原因。首先完善彩超、各型肝炎病毒等检查，如果经复查仍偏高者，应前往消化内科咨询，结合临床治疗。

(5)平时生活中应清淡饮食、戒烟限酒、避免劳累，多食新鲜果蔬，尤其是富含V-C的水果蔬菜。

**【尿葡萄糖(GLU)1+】：**

(1)建议往内分泌科复查。

**【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。

**【尿白细胞(LEU)+-】：**

(1)建议结合临床参考。

**【右侧上颌窦粘膜下囊肿】：**

(1)建议耳鼻喉科诊断治疗。

**【髌上囊及关节腔积液】：**

(1)建议骨科诊断治疗。

**【窦性心动过缓】：**

(1)可见于正常人、体力劳动者、运动员，无症状者一般不需治疗，可定期随访，跟踪观察。

(2)如果有症状（胸闷、黑矇、晕厥等）请做动态心电图等相关检查，在医生指导下服用提升心率的药物如：心宝、红参等。如果每分钟心率低于45次伴有晕厥、胸闷等症状时，需安装心脏起搏器。请前往心内科进一步治疗，长期随访。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2025-12-10

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	162cm	体重	67kg
血压	149/81mmHg		

**\*小结：**

- (1) 体重指数 25.53：超重
- (2) 血压 149/81：本次测量收缩期血压偏高

操作员：杨柳庆

检查日期：2025-12-08

检查医生：名燕凌

## 检验报告

## 尿液分析+尿沉渣

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
白细胞尿	13	个/u1	0--13	
上皮细胞(EC)	1	/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	
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	1	个/u1	0--0	↑
粘液丝	0	个/u1	0--0	
颜色(Colour)	淡黄色			
尿葡萄糖(GLU)	1+		阴性	
酮体(KET)	-		阴性	
比重(SG)	1.015		1.003--1.030	
酸碱度(PH)	7.0		4.5--8.0	
尿蛋白质(PRO)	-		阴性	
尿胆原(URO)	-		阴性	
亚硝酸盐(NIT)	-		阴性	
红细胞(尿)(RBC)	0	个/u1	0--6	
尿白细胞(LEU)	+-		阴性	

**\*小结：**

鳞状上皮细胞偏高(1 /HP) 尿葡萄糖(GLU)1+ 尿白细胞(LEU)+-

操作员：梁可欣 检查日期：2025-12-07

检查医生：祁佳佳

**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)	6.73	10 <sup>9</sup> /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.48	10 <sup>9</sup> /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	22.0	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	4.86	10 <sup>9</sup> /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	72.2	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.02	10 <sup>9</sup> /L	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.3	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(E0#)	0.07	10 <sup>9</sup> /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(E0%)	1.0	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	213	10 <sup>9</sup> /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	16.0	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	9.7	f1	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.208	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.59	10 <sup>12</sup> /L	3.8--5.1	
血红蛋白	146	g/L	115--150	
红细胞压积(HCT)	43.6	%	35--45	
红细胞平均体积(MCV)	95.1	f1	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	31.8	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	334	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.30	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)	41.7	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	11.7	%	10.6--16.6	

大血小板比率	22.6	%	11--45	
大血小板数目	48	10 <sup>9</sup> /L	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.03	10 <sup>9</sup> /L	0--999	
未成熟粒细胞百分比	0.4	%	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：梁可欣 检查日期:2025-12-07 检查医生:祁佳佳

**肾功三项**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
肌酐(CREA)	58.80	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	203.00	umol/L	140--340	
尿素测定(Urea)	5.00	mmol/L	2.6--7.5	

**\*小结:**

未见异常

操作员：孙钰 检查日期:2025-12-07 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)	9.80	mmol/L	3.89--6.1	↑

**\*小结:**

葡萄糖(GLU)偏高(9.80 mmol/L)

操作员：孙钰 检查日期:2025-12-07 检查医生:刘慧芳

**血型检测**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
ABO 血型	A 型			
RH 血型	阳性			*

**\*小结：**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期：2025-12-07 检查医生：祁佳佳

**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	2.59		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	5.41	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	2.01	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白(LDL)	3.32	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.28	mmol/L	0.77--1.55	

**\*小结：**

总胆固醇(CHOL)偏高(5.41 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(2.01 mmol/L)

操作员：孙钰 检查日期：2025-12-07 检查医生：刘慧芳

**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)	17.80	umol/L	0--21	
直接胆红素(DBIL)	4.6	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	13.20	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	43.00	U/L	7--40	↑
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	34.00	U/L	13--35	

**\*小结：**

丙氨酸氨基转移酶(ALT)偏高(43.00 U/L)

操作员：孙钰 检查日期：2025-12-07 检查医生：刘慧芳

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

王印权1 女 57岁 体检号:331848

病床号:

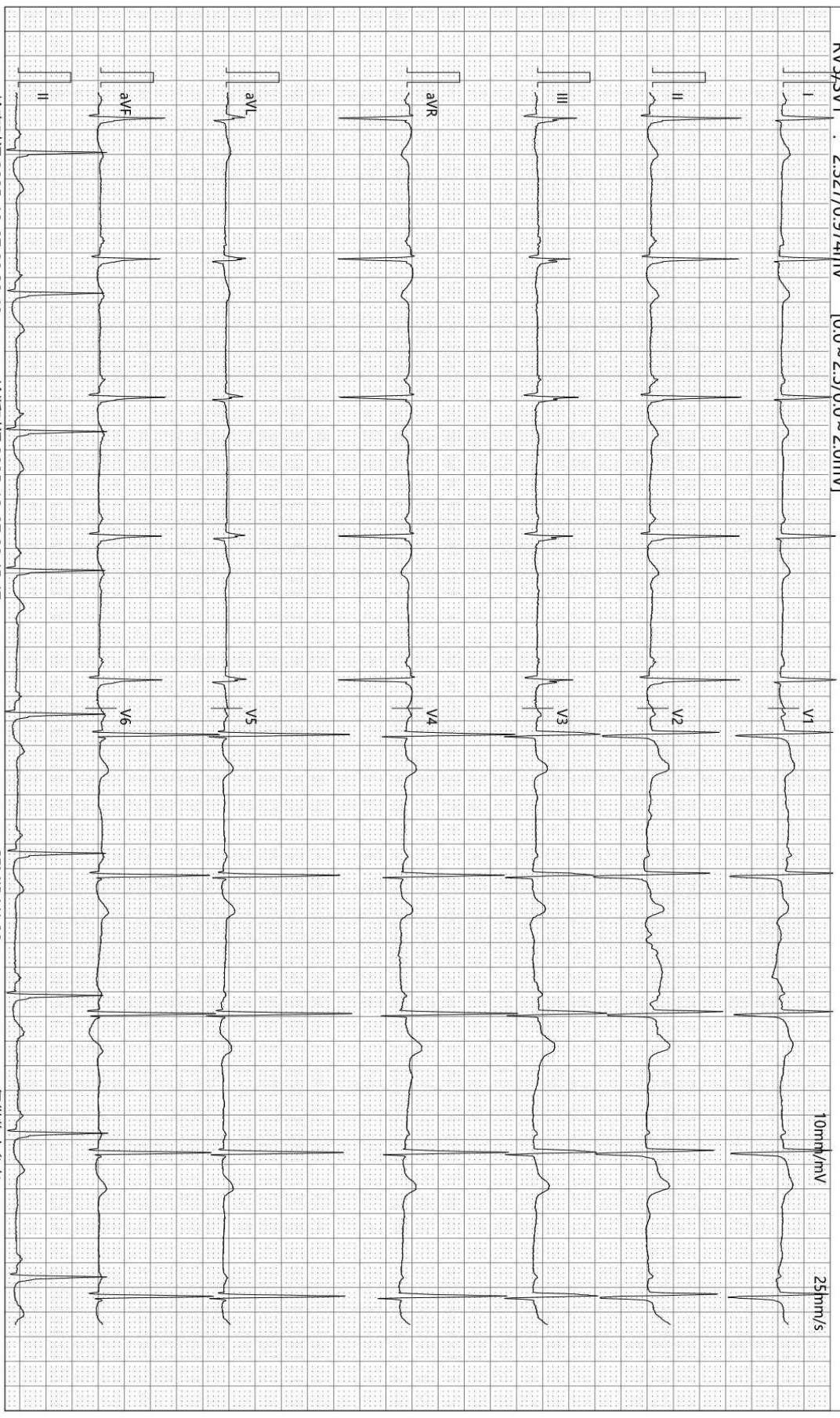
诊断结果:

窦性心动过缓

诊断医生:

张之生

HR	: 52 ↓ bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 105ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 162ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 83ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 407/381ms	[320 ~ 440/0 ~ 460ms]
P/QRS/T	: 55/50/17deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1	: 2.327/0.974mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2025-12-07 09:39:48

诊断时间:2025-12-07 09:45:47

SEMIP V1 90

仅供临床参考

ID号: 2108040557

影像号: MR20251208013

姓名: 王印权 1

年龄: 57 岁

性别: 女

检查设备: 西门子 1.5T 磁共振

体检号: 331848

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 颅脑 MRI

## 经典图像:



## 影像所见:

双侧大脑半球对称, 皮髓质分界清, 未见异常信号。脑干、双侧小脑半球未见异常信号及占位征象。脑室、脑池无扩大, 脑沟、脑裂无增宽。中线结构居中。右侧上颌窦粘膜下见一直径约 0.4cm 等 T1 长 T2 信号。

## 影像诊断:

1. 脑内 MRI 扫描未见异常
2. 右侧上颌窦粘膜下囊肿

报告医师: 陈江莲

检查日期: 2025-12-08

审核医师: 陈江莲

报告日期: 2025-12-08

ID号: 2108040557

影像号: MR20251208011

姓名: 王印权 1

年龄: 57 岁

性别: 女

检查设备: 西门子 1.5T 磁共振

体检号: 331848

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 左膝关节核磁平扫

经典图像:



影像所见:

左膝关节内外侧半月板大小、形态、信号无异常, 内外侧副韧带及前后交叉韧带未见异常, 髌上囊及关节腔内见长 T1 信号, T2、PD 抑脂像呈高信号, 所见骨骼未见异常征象。

影像诊断:

左侧膝关节: 髌上囊及关节腔积液

报告医师: 陈江莲

检查日期: 2025-12-08

审核医师: 陈江莲

报告日期: 2025-12-08

ID号: 2108040557

影像号: MR20251208012

姓名: 王印权 1

年龄: 57 岁

性别: 女

检查设备: 西门子 1.5T 磁共振

体检号: 331848

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 右侧膝关节 MRI

经典图像:



影像所见:

右膝关节内外侧半月板大小、形态、信号无异常，内外侧副韧带及前后交叉韧带未见异常，髌上囊及关节腔内见长 T1 信号，T2、PD 抑脂像呈高信号，所见骨骼未见异常征象。

影像诊断:

右侧膝关节：髌上囊及关节腔积液

报告医师: 陈江莲

检查日期: 2025-12-08

审核医师: 陈江莲

报告日期: 2025-12-08