



# 检 查 结 果

姓名	郑东升
性别	男
年龄	38岁
联系电话	13097693433
体检日期	2026-04-11

## 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	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	
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	0	个/u1	0--0	
颜色(Colour)	淡黄色			
尿葡萄糖(GLU)	4+		阴性	
酮体(KET)	-		阴性	
比重(SG)	1.015		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	
红细胞(尿)(RBC)	0	个/u1	0--6	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

## \*小结：

隐血(ERY)+- 尿葡萄糖(GLU)4+

操作员：祁佳佳 检查日期：2026-04-12

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)	8.21	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.99	$10^9/L$	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	24.2	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	5.66	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	69.1	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.02	$10^9/L$	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#)	0.10	$10^9/L$	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(E0%)	1.2	%	0.4--8	
血小板(PLT)	210	$10^9/L$	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	14.4	f1	9.0--17	
平均血小板体积(MPV)	11.7	f1	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.246	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	5.56	$10^{12}/L$	4.3--5.8	
血红蛋白	174	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	52.0	%	40--50	↑
红细胞平均体积(MCV)	93.5	f1	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	31.3	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	335	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.44	$10^9/L$	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)	47.2	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	14.0	%	10.6--16.6	

大血小板比率	38.6	%	11--45	
大血小板数目	81	$10^9/L$	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.01	$10^9/L$	0--0.6	
未成熟粒细胞百分比	0.1	%	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:**

红细胞压积(HCT)偏高(52.0 %)

操作员：祁佳佳 检查日期:2026-04-11 检查医生:

**尿微量白蛋白肌酐比值**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
尿微量白蛋白	15.7	ug/ml	0--30	
尿肌酐	5321.9	umol/L	1530--15320	
尿微量白蛋白肌酐比值	26.17		0--30	

**\*小结:**

未见异常

操作员：孙钰 检查日期:2026-04-11 检查医生:

**D-二聚体**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
D-二聚体	0.12	ug/ml	0--0.8	

**\*小结:**

未见异常

操作员：孙钰 检查日期:2026-04-11 检查医生:

**血型检测**

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

## \*小结：

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期：2026-04-11 检查医生：

## 生化 1(特殊级)

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
碳酸氢根(HCO3)	23.40	mmol/L	22--29	
总蛋白(T PROT)	70.6	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	45.60	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	25.00	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.82		1.0--2.5	
碱性磷酸酶(ALP)	173.0	U/L	45--125	↑
肌酐(CREA)	58.00	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	250.00	umol/L	200--420	
钾(K)	3.73	mmol/L	3.5--5.3	
钠(Na)	137.1	mmol/L	137--147	
氯(Cl)	100.0	mmol/L	99--110	
钙(Ca)	2.12	mmol/L	2.11--2.52	
乳酸脱氢酶(LDH)	157.00	U/L	120--250	
淀粉酶(AMY)	38.00	IU/L	35--135	
葡萄糖(GLU)	15.36	mmol/L	3.89--6.1	↑
总胆红素(TBIL)	9.60	umol/L	0--26	
直接胆红素(DBIL)	2.9	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)	44.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	28.00	U/L	15--40	
尿素测定(Urea)	6.60	mmol/L	3.1--8.0	
肌酸激酶(CK)	121.00	U/L	50--310	
α-羟丁酸脱氢酶	117.00	U/L	72--182	

C 反应蛋白	1.00	mg/dl	0--3	
动脉硬化指数	1.95		1.31--3.19	
谷草比谷丙	0.64		0.4--2.5	
总胆固醇 (CHOL)	2.59	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂 (TG)	3.00	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白 (LDL)	1.19	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白 (HDL)	0.61	mmol/L	0.77--1.55	↓

**\*小结:**

碱性磷酸酶(ALP) 偏高 (173.0 U/L) 葡萄糖(GLU) 偏高 (15.36 mmol/L) 甘油三脂(TG) 偏高 (3.00 mmol/L)  
 高密度脂蛋白(HDL) 偏低 (0.61 mmol/L)

操作员：孙钰 检查日期:2026-04-11 检查医生:

**风湿四项**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
红细胞沉降率 (ESR)	1.0	mm/h	0--15	
抗链球菌 O 测定	阴性		阴性	
C 反应蛋白	1.00	mg/dl	0--3	
类风湿因子 (RF)	阴性	IU/ml	阴性	

**\*小结:**

未见异常

操作员：孙钰 检查日期:2026-04-11 检查医生:

Rich 大同瑞慈康复医院  
超声诊断图文报告

流水号: 2108160583

超声号: 2150845

姓名: 郑东升

年龄: 38 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

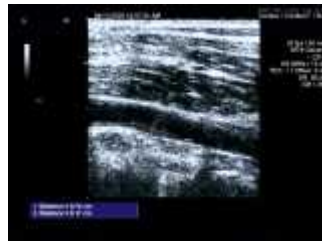
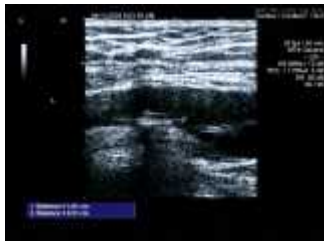
体检号: 333745

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 双下肢血管彩超

经典图像:



影像所见:

左侧股总、股浅动脉均探及混合回声斑, 大小分别约 16.1\*3.1mm、20.2\*2.3mm, 左侧腘动脉探及低回声斑, 大小约 7.4\*1.7mm, 双侧胫前、足背动脉探及散在点状强回声斑, 右侧股总动脉、股浅动脉、双侧股深动脉近侧段、右侧腘动脉、双侧胫后动脉内中膜不增厚, 内壁欠光滑, CDFI: 血流充盈尚可。PW: 频谱形态正常。

双侧大隐静脉、股总静脉、股浅静脉、股深静脉近侧段、腘静脉、胫前、胫后静脉走行自然, 管腔内透声好, 探头加压管腔消失, CDFI: 显示上述静脉血流通畅。PW: 频谱正常。乏氏试验未见明显反流。

影像诊断:

1. 左侧股总、股浅动脉粥样斑块形成
2. 左侧腘动脉软斑形成
3. 双侧胫前、足背动脉点状斑块形成

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2026-04-11

审核医师:

报告日期: 2026-04-11



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: 2108160583

影像号: MR20260411018

姓名: 郑东升

年龄: 38岁

性别: 男

检查设备: 西门子 1.5T 磁共振

体检号: 333745

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 腰椎 MRI

## 经典图像:



## 影像所见:

腰椎椎体序列正常, 生理曲度存在。诸椎体及附件骨结构正常。腰4-骶1椎间盘脱水变性, 于T2WI像信号减低, 腰5-骶1椎间盘向后突出, 双侧椎间孔无狭窄, 硬膜囊受压。脊髓圆锥位置、形态、信号无异常。

## 影像诊断:

腰5-骶1椎间盘轻度突出(中央型)

报告医师: 陈江莲

检查日期: 2026-04-11

审核医师:

报告日期: 2026-04-11