



2108300778

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	335591	工号	53
姓名	马艳霞		
性别	女	年龄	41岁
单位	中国人民保险大同分公司		
部门	中国人民保险大同分公司		
联系电话	13934255237		
体检日期	2024-05-17		

尊敬的马艳霞女士您好！

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 2024-05-17 （体检编号：335591）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

- 【血常规（五分类）】 血小板(PLT)偏高($362 \times 10^9/L$) 血小板压积(PCT)偏高(0.318 %)
- 【心电图】 1. 窦性心动过缓伴不齐
- 【甲状腺彩超】 1. 甲状腺双侧叶弥漫性病变 建议测甲功 2. 甲状腺右侧叶结节 TI-RADS 3级
- 【乳腺彩超】 1. 双乳多发囊肿 BI-RADS 2级 2. 右乳结节 BI-RADS 3级
- 【全腹彩超】 1. 肝内高回声结节 考虑肝血管瘤 2. 右肾高回声结节 考虑错构瘤 3. 宫颈多发那囊 4. 盆腔积液

医生建议

【血小板(PLT)偏高】：

- (1)注意多饮水，适量运动，并复查。
- (2)如复查仍偏高，可往血液科咨询。

【血小板压积(PCT)偏高】：

(1)血小板压积是指外周血中血小板的容积占血液容积的百分比。血小板压积偏高，如果在血小板数目正常的情况下，可不考虑。如果血小板数目明显增高，建议往血液科进一步复查，以明确诊断。

【窦性心动过缓伴不齐】：

- (1)可见于正常人、体力劳动者、运动员，无症状者可定期随访，跟踪观察。不需治疗。
- (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，有明显窦性心动过缓并窦性心律不齐者可积极治疗心动过缓。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。
- (3)请前往心内科进一步治疗，长期随访。

【甲状腺右侧叶结节】：

- (1)甲状腺结节是一种常见的甲状腺疾病，很多甲状腺疾病可表现为结节，如可由甲状腺退行性变、炎症、自身免疫性及新生物等多种病变所致。甲状腺结节在各个年龄段的男女人群中均可见到，但中年女性中较多。
- (2)甲状腺结节分良性和恶性两大类，良性的占绝大多数，恶性者不足1%，判断甲状腺结节的良恶主要依靠病史、体格检查、放射性核素扫描、穿刺细胞学检查。
- (3)建议往外科就诊，进一步检查，明确诊断，结合临床诊治并定期复查。

【甲状腺双侧叶弥漫性病变】：

(1)甲状腺弥漫性病变是甲状腺的一种病症，临床上常见的病种，多为结节性甲状腺肿、甲状腺癌、桥本甲状腺炎、甲亢等。建议内分泌科结合临床诊治。

【双乳多发囊肿】：

- (1)乳腺囊肿为良性病变，B超表现为无回声结节，其分为单纯性囊肿和积乳囊肿两种。

(2)单纯囊肿是由于内分泌紊乱引起乳腺导管上皮增生，致使导管延伸迂曲折叠，折叠处管壁因缺血发生坏死，形成囊肿。积乳囊肿主要是由于泌乳期某一乳腺导管阻塞，引起乳汁淤积而引起囊肿。建议随诊观察，必要时外科诊治。

【右乳结节】：

(1)乳腺结节是乳腺组织导管和乳小叶在结构上的退行性变及进行性结缔组织的生长，主要以乳房周围性疼痛为特征，或在情绪变化、劳累、天气变化时加重，每月月经前疼痛加剧，行经后疼痛减退或消失。其主要原因是由于内分泌失调。

(2)建议少吃刺激性食物或进行药物治疗干预，必要时外科诊治。

【错构瘤】：

(1)肾错构瘤又称为肾血管平滑肌脂肪瘤。是由异常增加的血管平滑肌及脂肪组织按照不同的比例构成的，是一种良性肿瘤。如果肾错构瘤较小，临床症状又不明显，可不处理，定期复查即可。如果肾错构瘤体积较大，或出现明显症状时，建议泌尿科结合临床诊治。

【肝内高回声结节】：

(1)建议肝胆外科诊断治疗。

【肝血管瘤】：

(1)肝血管瘤是肝脏常见的良性肿瘤，属先天性发育异常。

(2)肝血管瘤如5CM以下，静止不发展无任何自觉症状，一般不需要特殊治疗。如体积增大，可压迫周围器官（胆、胰、胃等），出现上腹饱胀感；若加速增大，为防止破裂大出血应手术切除。

(3)日常生活中应注意保持心情舒畅，切忌大怒大暴。多吃蔬菜水果，进食不宜过饱，宜食清淡富含营养的食物，保持大便通畅，防止便秘。

(4)不宜做剧烈运动，可做低强度运动，防止过度用力，以免增加腹腔压力。

(5)首次发现，应往肝胆外科复查，除外肝内其它占位性病变。定期进行肝脏彩超超检查，追踪比较，若无变化可继续观察，无需作特殊处理。若瘤体增大或有症状者，应及时诊治。

【盆腔积液】：

(1)盆腔积液是一种表现，而不是一种疾病，可分为生理性积液和病理性积液两种。生理性积液见于部分正常女性在月经期或排卵期，含有少量的积液。病理性积液可在盆腔炎、附件炎和子宫内膜异位症等疾病下产生的。

(2)建议月经干净3、4天后复查，如复查仍提示积液或有腹部疼痛等不适症状，不排除盆腔炎症，建议妇科诊治。

【右肾高回声结节】：

(1)建议往泌尿外科进一步复查。

【宫颈多发那囊】：

(1)宫颈腺体囊肿又叫宫颈纳氏囊肿（可称‘纳囊’或‘那囊’），同宫颈糜烂、宫颈息肉一样，是慢性宫颈炎的一种表现。

(2)临床表现时可以看到宫颈表面突出多个大小不一的青白色囊泡（并非紫色），内含黏液，小的有米粒大，大的有玉米粒大，有的可以长得很大，突出于宫颈表面，甚至到达阴道口，根部与宫颈之间有蒂相连，常合并有宫颈肥大。

(3)其形成原因是在宫颈糜烂愈合过程中，新生的鳞状上皮覆盖宫颈腺管口或伸入腺管，将腺管口阻塞；腺管周围的结缔组织增生或瘢痕形成压迫腺管，使腺管变窄甚至阻塞，腺体分泌物引流受阻，滞留形成的囊肿叫宫颈纳氏囊肿。

(4)对小的纳囊，无任何临床症状可不予处理；对于密集的较小的纳囊或比较大的纳囊，可考虑光疗、激光、微波、自凝刀等物理治疗。

(5)对于较大的突出于宫颈表面的纳囊，可考虑电刀切除治疗。上述治疗方法均无太大痛苦，也基本不会影响日常的工作和生活。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2024-06-13

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	160cm	体重	51kg
血压	106/68mmHg		

***小结：**

未见异常

操作员：闫辛儿

检查日期：2024-05-17

检查医生：名燕凌

眼科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
视力(左)	镜 0.8	视力(右)	镜 0.8
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：**

未见异常

操作员：田野青

检查日期：2024-05-17

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	正常
----	----	----	----

***小结：**

未见异常

操作员：王存宝 检查日期：2024-05-17 检查医生：王存宝

口腔科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
唇颊	正常	齿	正常
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：**

未见异常

操作员：龚富生 检查日期：2024-05-17 检查医生：龚富生

检验报告

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)	5.11	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.96	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	38.4	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	2.86	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	55.8	%	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%)	0.4	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.02	10 ⁹ /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	0.5	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	362	10 ⁹ /L	125--350	↑
血小板分布宽度(PDW)	15.8	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	8.8	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.318	%	0.11--0.28	↑
红细胞(RBC)	4.12	10 ¹² /L	3.8--5.1	
血红蛋白	115	g/L	115--150	
红细胞压积(HCT)	36.3	%	35--45	
红细胞平均体积(MCV)	88.2	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	27.9	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	316	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.25	10 ⁹ /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	4.9	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	46.3	fl	35--56	
红细胞分布宽度变异系数	14.1	%	10.6--16.6	

(RDW-CV)				
大血小板比率	17.4	%	11--45	
大血小板数目	63	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	0.0	%	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:**

血小板(PLT)偏高(362 10⁹/L) 血小板压积(PCT)偏高(0.318 %)

操作员：王文静 检查日期:2024-05-17 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)	56.00	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	250.00	umol/L	140--340	
尿素测定 (Urea)	3.10	mmol/L	2.6--7.5	

***小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期:2024-05-17 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)	4.55	mmol/L	3.89--6.1	

***小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期:2024-05-17 检查医生:陈建国

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	1.83		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	4.13	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	0.89	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	2.61	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.43	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期:2024-05-17 检查医生:陈建国

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)	11.0	U/L	7--45	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	12.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	19.00	U/L	13--35	
谷草比谷丙	1.58		0.4--2.5	

***小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期:2024-05-17 检查医生:陈建国

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

马艳霞 女 41岁

体检号:335591

病床号:

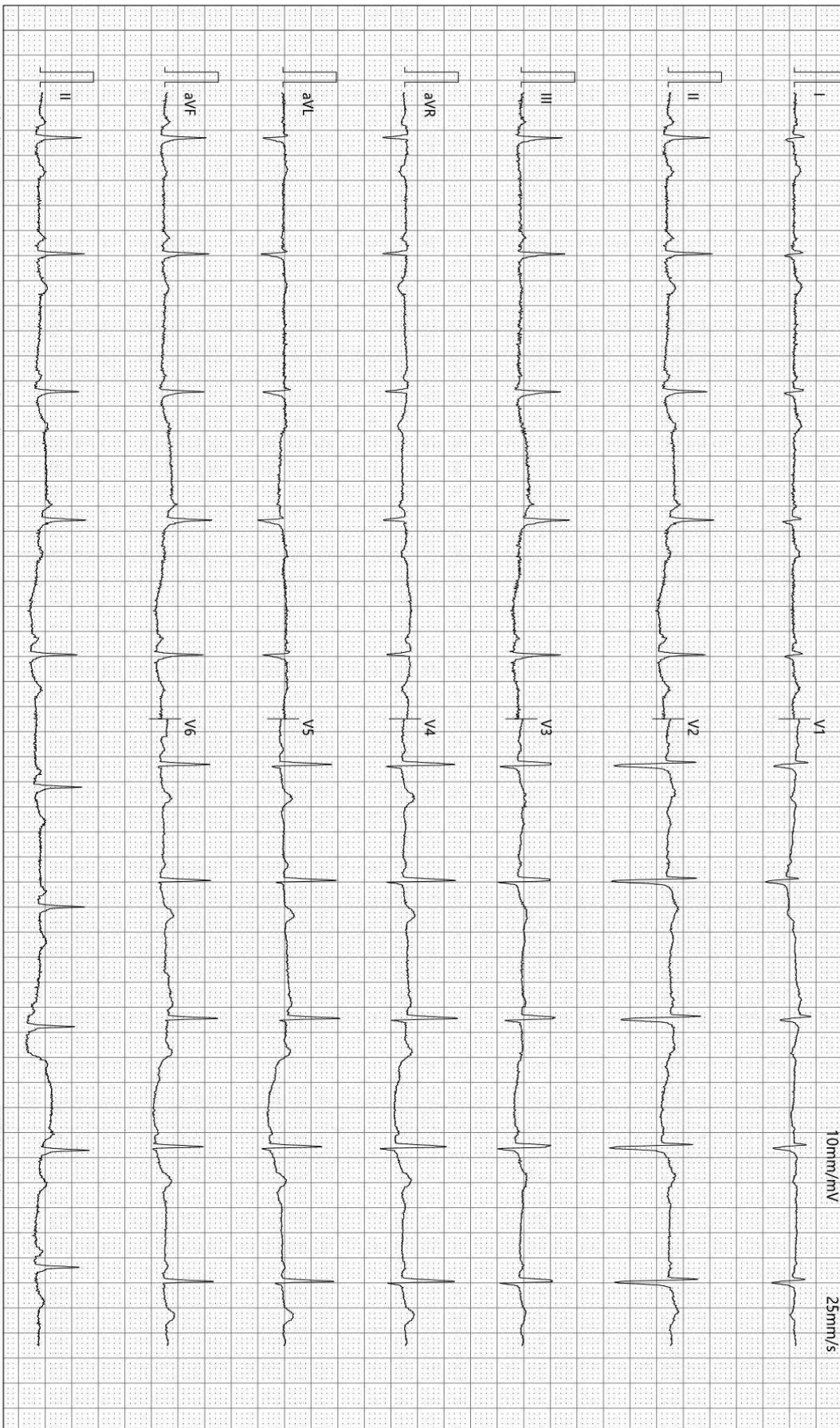
诊断结果:

窦性心动过缓伴不齐

诊断医生:

张之生

HR	: 60bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 111 ↑ ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 146ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 84ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 397/399ms	[320 ~ 440/0 ~ 460ms]
P/QRS/T	: 64/88/26deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1	: 0.993/0.390mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2024-05-17 08:47:35

诊断时间:2024-05-17 08:58:52

SEMIP V1 90

仅供临床参考

DR 诊断图文报告

流水号: 2108300778

影像号: DX20240517012

姓名: 马艳霞

年龄: 41 岁

性别: 女

检查设备: 西门子数字 X 线摄影

体检号: 335591

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 胸部正位片

经典图像:



影像所见:

胸廓对称。气管居中, 纵隔无移位。双肺野清晰。肺门影未见增大。心脏大小、形态正常。双膈面光滑, 肋膈角锐利。

影像诊断:

胸部平片未见异常。

报告医师: 李贵

检查日期: 2024-05-17

审核医师: 李贵

报告日期: 2024-05-17

超声诊断图文报告

流水号: 2108300778

影像号: 1571701

姓名: 马艳霞

年龄: 41 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 335591

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, 实质回声不均匀、减低, 呈蜂窝状改变, 右侧叶实质内探及大小约 1.3*0.7cm 囊实性结节, 形态规则, 边界清, 以实性为主, 实性部分及周边见少许血流信号。

双侧颈部未见明显肿大淋巴结。

影像诊断:

1. 甲状腺双侧叶弥漫性病变 建议测甲功
2. 甲状腺右侧叶结节 TI-RADS 3 级

报告医师: 郭丽霞

检查日期: 2024-05-17

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2024-05-17

超声诊断图文报告

流水号: 2108300778

影像号: 1571704

姓名: 马艳霞

年龄: 41 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

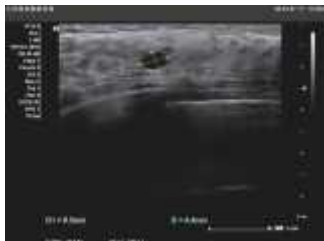
体检号: 335591

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 乳腺彩超

经典图像:



影像所见:

双侧乳腺腺体层次清晰, 右乳腺体厚 1.3cm, 左乳腺体厚 1.3cm, 乳导管未见扩张, 右乳探及多个囊性回声, 大者位于 9 点距乳头 1cm 处, 约 1.0*0.4cm, 形态规则, 内透声好, 其二位于 8 点距乳头 1cm 处, 约 0.6*0.4cm, 形态规则, 内透声好, 另于 9 点距乳头 2cm 处探及大小约 0.4*0.4cm 低回声结节, 形态规则, 边界清, 左乳探及多个囊性回声, 大者位于 2 点距乳头 1cm 处, 约 0.5*0.3cm, 形态规则, 内透声好, CDFI: 未见异常血流信号。

双侧腋下未见明显肿大淋巴结。

影像诊断:

1. 双乳多发囊肿 BI-RADS 2 级
2. 右乳结节 BI-RADS 3 级

报告医师: 郭丽霞

检查日期: 2024-05-17

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2024-05-17

超声诊断图文报告

流水号: 2108300778

影像号: 1571706

姓名: 马艳霞

年龄: 41 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 335591

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, 右叶探及大小约 1.9*1.7cm 高回声结节, 形态欠规则, 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, 右肾探及大小约高回声结节, 形态规则, 边界清, 双肾集合系统未见分离, 双侧输尿管未见扩张。

膀胱充盈佳, 未见明显异常。

前位子宫, 大小约 5.7*4.5*4.2cm, 肌壁回声均匀, 内膜线清晰, 厚 0.5cm, 宫颈厚约 2.2cm, 内见多个囊性回声, 大者直径约 1.0cm, 子宫后方探及液性暗区, 深约 0.8cm, 双侧附件区未见异常。

影像诊断:

1. 肝内高回声结节 考虑肝血管瘤
2. 右肾高回声结节 考虑错构瘤
3. 宫颈多发那囊
4. 盆腔积液

报告医师: 郭丽霞

检查日期: 2024-05-17

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2024-05-17