



2108310589

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	336022	工号	69
姓名	韩晓梅		
性别	女	年龄	49岁
单位	平城区司法局		
部门	平城区司法局		
联系电话	13903520562		
体检日期	2025-03-18		

尊敬的韩晓梅女士您好！

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 2025-03-18 （体检编号：336022）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

- 【血脂四项】 总胆固醇(CHOL)偏高(6.85 mmol/L) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(2.01 mmol/L)
- 【尿常规】 鳞状上皮细胞偏高(1 /HP) 粘液丝偏高(13 /HP)
- 【全腹彩超】 1.宫内节育器位置正常 2.宫颈多发那囊 3.盆腔少量积液

医生建议

【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 >7.2 mmol/L或低密度脂蛋白 >4.9 mmol/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。

【高密度脂蛋白(HDL)偏高】：

- (1)高密度脂蛋白(HDL)主要在肝脏合成，具有抗动脉粥样硬化的功能，是冠心病的保护因子。高密度脂蛋白(HDL)能将周围组织包括动脉壁内的胆固醇运转到肝脏进行代谢，是一种抗动脉粥样硬化的血浆脂蛋白。
- (2)高密度脂蛋白(HDL)的含量与心血管的发病率和病变程度呈负相关，即高密度脂蛋白(HDL)减低，患冠心病的危险性增加；高密度脂蛋白(HDL)含量增高，患冠心病的危险性降低。
- (3)高密度脂蛋白(HDL)对冠心病的临床诊断是一个重要的参考指标。它的升高是临床冠心病保护因子之一，并能防治和延缓动脉粥样硬化的发展。
- (4)血清中高密度脂蛋白(HDL)的降低，预示着冠心病的出现。临床上常同时测定高密度脂蛋白(HDL)和血清总胆固醇，并根据它们的比值作为冠心病的信息指标。
- (5)高密度脂蛋白(HDL)减少，主要见于冠心病、冠状动脉粥样硬化、高甘油三酯血症、慢性贫血、脑血管病、糖尿病、急慢性肝炎、肝硬化等疾病。
- (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)建议当高密度脂蛋白(HDL)减少时，可参考其他相关指标，积极治疗基础性疾病，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。

【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。

【盆腔少量积液】：

(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。

【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： 2025-03-19

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	165cm	体重	53kg
血压	120/69mmHg		

***小结：**

未见异常

操作员：杨柳庆

检查日期：2025-03-18

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/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	13	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)	-		阴性	

*小结:

鳞状上皮细胞偏高(1 /HP) 粘液丝偏高(13 /HP)

操作员: 乔叶 检查日期:2025-03-18

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)	5.05	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.59	$10^9/L$	1.1--3.2	

淋巴细胞百分比 (LY%)	31.5	%	20--50
中性粒细胞绝对值 (GR#)	3.10	$10^9/L$	1.8--6.3
中性粒细胞百分比 (GR%)	61.4	%	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#)	0.09	$10^9/L$	0.02--0.52
嗜酸性粒细胞百分比 (EO%)	1.8	%	0.4--8.0
血小板 (PLT)	188	$10^9/L$	125--350
血小板分布宽度 (PDW)	15.5	%	15--17
平均血小板体积 (MPV)	10.6	f1	6.0--14.0
血小板压积 (PCT)	0.199	%	0.11--0.28
红细胞 (RBC)	4.72	$10^{12}/L$	3.8--5.1
血红蛋白	143	g/L	115--150
红细胞压积 (HCT)	44.4	%	35--45
红细胞平均体积 (MCV)	94.1	f1	82--100
平均血红蛋白含量 (MCH)	30.4	pg	27--34
平均血红蛋白浓度 (MCHC)	323	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)	41.7	f1	35--56
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	11.8	%	10.6--16.6
大血小板比率	27.5	%	11--45
大血小板数目	52	$10^9/L$	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:

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-03-18

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)	51.40	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	204.00	umol/L	140--340	
尿素测定(Urea)	3.49	mmol/L	2.6--7.5	

*小结:

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期：2025-03-18

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)	4.88	mmol/L	3.89--6.1	

*小结:

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期：2025-03-18

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	0	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	
颜色(Colour)	淡黄色			
红细胞(尿)(RBC)	0	个/u1	0--6	

***小结：**

未见异常

操作员：乔叶 检查日期：2025-03-18 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	1.64		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	6.85	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	1.15	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	3.29	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	2.01	mmol/L	0.77--1.55	↑

***小结：**

总胆固醇(CHOL)偏高(6.85 mmol/L) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(2.01 mmol/L)

操作员：祁佳佳 检查日期：2025-03-18 检查医生：康建忠

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)	27.0	U/L	7--45	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	32.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	26.00	U/L	13--35	
谷草比谷丙	0.81		0.4--2.5	

***小结：**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期：2025-03-18 检查医生：康建忠

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

韩晓梅 女 49岁 体检号:336022

病床号:

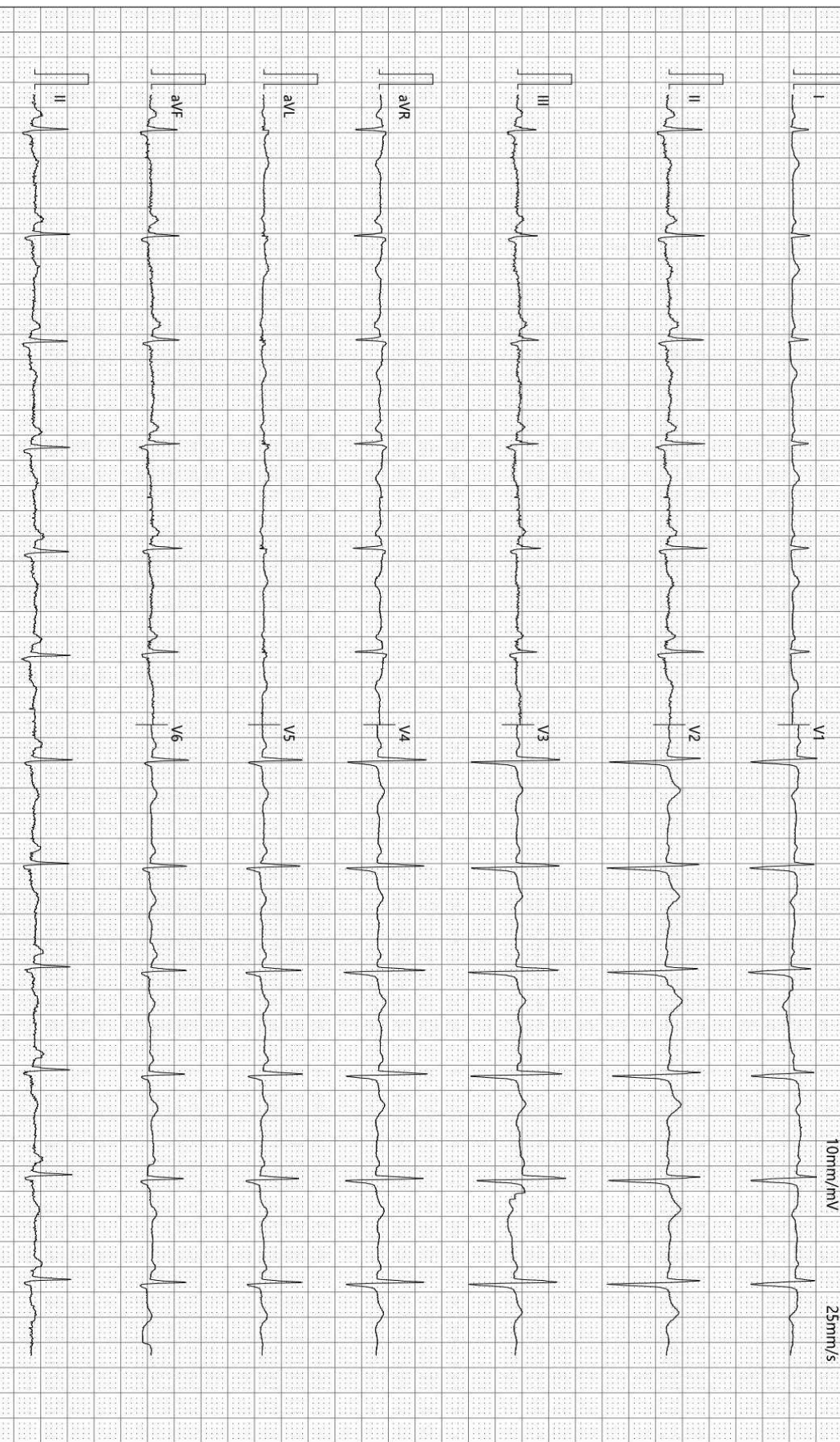
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

张之生

HR : 72bpm [60 ~ 100bpm]
 P : 99ms [0 ~ 110ms]
 PR : 147ms [120 ~ 200ms]
 QRS : 84ms [60 ~ 100ms]
 QT/QTc : 391/429ms [320 ~ 440/0 ~ 460ms]
 P/QRS/T : 75/54/4deg. [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
 RV5/SV1 : 0.732/0.827mV [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2025-03-18 09:44:36

诊断时间:2025-03-18 09:53:44

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: 2108310589

超声号: 1812777

姓名: 韩晓梅

年龄: 49 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 336022

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: 李菊蓉

检查日期: 2025-03-18

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-03-18



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

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2108310589

超声号: 1812779

姓名: 韩晓梅

年龄: 49 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 336022

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。

膀胱充盈佳, 未见明显异常。

后位子宫, 大小约 4.5*4.2*3.7cm, 肌壁回声均匀, 内膜线清晰, 厚 1.0cm, 宫内探及节育器回声, 位置正常, 宫颈厚约 3.0cm, 其内探及数个囊性结节, 大者直径约 0.6cm, 边界清, 双侧附件区未见异常。

于子宫后方探及少量液性暗区, 深约 1.0cm。

影像诊断:

1. 宫内节育器位置正常
2. 宫颈多发那囊
3. 盆腔少量积液

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-03-18

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-03-18



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: 2108310589

影像号: CT20250318013

姓名: 韩晓梅

年龄: 49 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 336022

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 肺部双源 CT

经典图像:



影像所见:

胸廓对称, 骨性肋骨完整, 胸壁软组织结构良好, 两肺支气管血管纹理走行分布良好, 支气管束结构清晰, 双肺通气良好。肺门结构未见异常。纵隔无偏移, 段以上支气管通畅。心影及大血管形态结构正常, 纵隔内未见肿大淋巴结。胸膜未见异常。

影像诊断:

胸部未见明显异常

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2025-03-18

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2025-03-18