



2109170541

大同五洲心血管病医院

健康体检报告

体检编号	338131	工号	1
姓名	张晨明		
性别	男	年龄	39岁
单位	广灵县林业局森林消防队		
部门	广灵县林业局森林消防队		
联系电话	15935287492		
体检日期	2026-01-01		

尊敬的张晨明先生您好！

首先，五洲心血管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 2026-01-01 （体检编号：338131）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。

五洲心血管健康体检倡导守护心健康，预见未来的人文理念。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，可直接与五洲健康体检客服部联系，进一步咨询。

健康体检咨询电话：0352-5332388

客户服务咨询电话：0352-5339811

五洲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

大同五洲心血管病医院
0352-5332388

主检报告

检查综述

- 【内科】 (1) 心律不齐
- 【眼科】 (1) 左眼视力下降 (2) 右眼视力下降
- 【耳鼻喉科】 (1) 鼻腔黏膜充血
- 【血常规(五分类)】 血小板分布宽度(PDW)偏低(9.2 f1)
- 【同型半胱氨酸】 同型半胱氨酸偏高(35.60 $\mu\text{mol/L}$)
- 【生化1(特殊级)】 葡萄糖(GLU)偏高(6.34 mmol/L) 动脉硬化指数偏高(3.65) 总胆固醇(CHOL)偏高(6.68 mmol/L) 低密度脂蛋白(LDL)偏高(4.23 mmol/L)
- 【肺部双源CT】 右肺多发纤维硬结灶
- 【心电图】 1. 窦性心律 2. 心电图右偏
- 【C14检测幽门螺杆菌】 阳性+
- 【尿常规】 粘液丝偏高(2 /HP)
- 【口腔科】 (1) 牙周：牙结石

医生建议

【心律不齐】：

(1) 往心血管内科进一步检查，明确病因及治疗。定期复查心电图或进一步检查。

【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。

【鼻腔黏膜充血】：

- 积极锻炼身体，治疗全身疾病。
- 戒除烟酒，避免刺激。
- 建议到耳鼻喉科就诊，选择恰当的治疗方法。

【血小板分布宽度(PDW)偏低】：

(1) 供内科结合临床参考。

【同型半胱氨酸偏高】：

- 血同型半胱氨酸是一种含硫氨基酸，为蛋氨酸和半胱氨酸代谢过程中产生的重要中间产物。正常情况下，血同型半胱氨酸在体内能被分解代谢，浓度维持在较低水平。但在日常生活中由于原发性原因和继发性原因会影响血同型半胱氨酸代谢导致在血液中升高。
- 同型半胱氨酸偏高称之为高同型半胱氨酸血症，产生的原因和遗传、环境、营养因素有很大关系。高同型半胱氨酸血症目前认为是冠心病、高血压、脑血管疾病重要的危险因素。建议日常生活中清淡饮食，多吃新鲜蔬菜水果，补充维生素成分，心内科诊治。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

【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。

【动脉硬化指数偏高】：

- (1) 动脉硬化指数偏高，提示动脉硬化的风险性会更高，也就是心脑血管疾病的发病率会相对较高。建议控制血脂、血糖，少吃油腻食物，多吃蔬菜水果，加强锻炼，减轻体重。

【低密度脂蛋白 (LDL) 偏高】：

- (1) 在血脂检查中，我们最该关注的是低密度脂蛋白，这是因为这些指标与心脑血管疾病的关系最为密切，正常值为 0-4.13mmol/L。
- (2) 低密度脂蛋白有三个标准：普通人应 ≤ 3.4mmol/L，没有任何高危因素的人，其低密度脂蛋白最好控制在 3.4mmol/L 以下。
- (3) 高危人群应 ≤ 2.6mmol/L，有高血压、糖尿病、家族史、肥胖，或低密度脂蛋白 ≥ 4.9mmol/L，这些人的低密度脂蛋白最好降低至 2.6mmol/L 以下。
- (4) 极高危人群应 ≤ 1.8mmol/L，有冠心病、心肌梗塞、心绞痛、脑梗死、冠状动脉植入支架术后、心脏搭桥术后、严重的颈动脉斑块等缺血性心脑血管疾病的人，这些人低密度脂蛋白最好控制到 1.8mmol/L 以下。
- (5) 建议低脂、低糖饮食，戒烟酒，多食蔬菜。定期复查血脂，明显增高者，在医师指导下使用降脂药物治疗，在积极治疗原发疾病的基础上降低低密度脂蛋白。

【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。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

(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。

【右肺多发纤维硬结灶】：

(1) 肺钙化灶、硬结灶是肺部的病理性产物，主要是肺部曾有过炎症或结核感染等病变，在机体修复的过程中，这些病变被纤维组织填充，并有钙质沉淀，形成的钙化结节或者钙化灶，提示是一个陈旧性病变。建议定期复查。

【心电图右偏】：

(1) 生理情况下可见于瘦长体型者。病理情况下可见于各种原因引起的右室肥厚、右束支、左后分支传导阻滞、肺气肿。

(2) 无症状者无需特殊治疗，可定期复查心电图。有症状（心悸、心慌、胸闷）者，请往心内科结合临床治疗。定期复查。

【牙结石】：

(1) 牙结石又称牙石，是沉积在牙齿或修复体表面上已经钙化或正在钙化的菌斑或软垢。其开始时是软的，会因逐渐的钙化而变硬。它是由 75% 的磷酸钙，15-25% 的水、有机物、磷酸锰、矿酸钙及微量的钾、钠、铁所构成，并呈现出黄色、棕色或者黑色。

(2) 牙结石通常存在于唾液腺开口处的牙齿表面（例如：下颚前牙的舌侧表面，上颚后牙的颊侧表面）和牙齿的颈部，以及口腔粘膜运动不到的牙齿表面等处。

(3) 牙结石形成后，可伴随牙龈出血、牙龈萎缩、口臭等症状。

(4) 牙结石是牙周病的重要病因，它会不断刺激牙周组织，并且压迫牙龈，影响血液循环，造成牙周组织的细菌感染，形成牙周囊袋，此后更易使食物残渣、牙菌斑、牙结石等的堆积，最终牙周支持组织全部破坏，导致牙齿松动，以至于不得不拔除牙齿。

(5) 早晚刷牙、饭后漱口是防治牙结石形成的最重要措施。应采取正确的竖刷牙法和巴氏刷牙法，纠正横刷牙法。

(6) 多吃富有维生素的粗纤维食物，如肉、蛋、各种蔬菜和水果，充分咀嚼以利于牙面清洁。少吃甜食及黏性很强的食物，不吃零食。

(7) 建议每半年进行一次口腔健康检查，每年进行 2-3 次全口超声波洁牙术，使牙面、牙颈部经常处于洁净状态。

【呼气试验检验报告阳性+】：

(1) 提示幽门螺旋杆菌（HP）感染。幽门螺旋杆菌是慢性活动性胃炎的病原菌，是消化道溃疡和胃癌等疾病的重要致病因子。

(2) 没有临床症状者（如中上腹不适、饱胀、反酸、恶心等），可暂不进行抗 HP 治疗。如果是 HP 感染的消化性溃疡、慢性胃炎、早期胃癌切除后和需要长期服用非甾体类抗炎药物（如阿司匹林）者，应在专科医生指导下进行抗 HP 治疗。

(3) 建议您先进行胃镜检查，或往消化内科咨询，再决定是否进行根除治疗。

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2026-01-02

主检医生：

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

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	180cm	体重	77kg
血压	132/81mmHg		

*小结:

未见异常

操作员：杨彦霞

检查日期：2026-01-01

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	96 次/min	心律	不齐
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	其它	无异常发现
既往史	无		

*小结:

(1) 心律不齐

操作员：杨海荣

检查日期：2026-01-01

检查医生：杨海荣

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

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:2026-01-01

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

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

***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：2026-01-01 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	鼻腔黏膜充血	扁桃体	无肿大
嗅觉	正常	咽喉	正常

***小结：**

- (1) 鼻腔黏膜充血

操作员：裴文兴 检查日期：2026-01-01 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	正常
齿龈	正常	牙周	牙结石
舌腭	正常	腮腺	正常
颌下腺	正常	颞下颌关节	正常

***小结：**

- (1) 牙周：牙结石

操作员：龚富生 检查日期：2026-01-01 检查医生：龚富生

检验报告

血流变

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
全血粘度高切 200/s	4.12	mpas	3.53--4.65	
全血粘度中切 100/s	4.46	mpas	3.6--4.9	
全血粘度中切 50/s	4.95	mpas	4.7--5.9	
全血还原粘度高切	5.73	mpas	3.66--8.48	
全血还原粘度低切	39.74	mpas	31.8--50.2	
血浆粘度	1.26	mpas	1.26--1.70	
血沉(ESR)	1.00	mm/h	0--15	
红细胞压积	0.50	L/L	0.40--0.50	
红细胞聚集指数	5.12		3.79--6.05	
红细胞变形指数	0.76		0.51--1.02	
红细胞刚性指数	4.54		2.15--6.73	
血沉方程 K 值	5.18	mm/h	0--77	
全血粘度 1/s	21.13	mpas	17.6--21.3	
全血高切相对指数	3.27		2.08--3.69	
全血低切相对指数	16.77		10.37--16.94	

*小结:

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2026-01-01

检查医生:康建忠

尿常规

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
胆红素(BIL)	-		阴性	

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

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	2	个/u1	0--0	↑
尿葡萄糖 (GLU)	-		阴性	
酮体 (KET)	-		阴性	
比重 (SG)	1.025		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	
尿白细胞 (LEU)	-		阴性	

***小结:**

粘液丝偏高(2 /HP)

操作员：祁佳佳 检查日期:2026-01-01

检查医生:陈建国

大便常规+便潜血

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
性状	软便			
虫卵	未检见		未检见	
红细胞(大便)	未检见		未检见	
白细胞(大便)	未检见		未检见	
颜色(大便)	黄褐色			
潜血实验	阴性		阴性	

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

*小结：

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期：2026-01-01

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)	5.81	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.35	$10^9/L$	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	40.5	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	2.81	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	48.3	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.01	$10^9/L$	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.1	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(E0#)	0.30	$10^9/L$	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(E0%)	5.2	%	0.4--8	
血小板(PLT)	254	$10^9/L$	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	9.2	%	15--17	↓
平均血小板体积(MPV)	8.8	f1	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.225	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	5.40	$10^{12}/L$	4.3--5.8	
血红蛋白	164	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	49.9	%	40--50	
红细胞平均体积(MCV)	92.4	f1	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	30.3	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	328	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.34	$10^9/L$	0.1--0.6	
单核细胞百分比(MO%)	5.9	%	3--10	

红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	45.0	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	13.6	%	10.6--16.6	
大血小板比率	18.3	%	11--45	
大血小板数目	46	10 ⁹ /L	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.00	10 ⁹ /L	0--0.6	
未成熟粒细胞百分比	0.0	%	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:**

血小板分布宽度 (PDW) 偏低 (9.2 f1)

操作员：祁佳佳 检查日期:2026-01-01

检查医生:康建忠

同型半胱氨酸

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
同型半胱氨酸	35.60	umol/L	0--15	↑

***小结:**

同型半胱氨酸偏高 (35.60 umol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2026-01-01

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	1	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			

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

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：祁佳佳 检查日期:2026-01-01

检查医生:陈建国

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)	23.5	mmol/L	22--29	
总蛋白(T PROT)	74.0	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	46.90	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	27.10	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.73		1.0--2.5	
碱性磷酸酶(ALP)	66.0	U/L	45--125	
肌酐(CREA)	66.00	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	315.00	umol/L	200--420	
钾(K)	3.96	mmol/L	3.5--5.3	
钠(Na)	140.0	mmol/L	137--147	
氯(Cl)	101.1	mmol/L	99--110	
钙(Ca)	2.36	mmol/L	2.11--2.52	
乳酸脱氢酶(LDH)	151.00	U/L	120--250	
淀粉酶(AMY)	78.00	IU/L	35--135	
葡萄糖(GLU)	6.34	mmol/L	3.89--6.1	↑
总胆红素(TBIL)	13.00	umol/L	0--26	
直接胆红素(DBIL)	3.4	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	9.60	umol/L	0--17.39	

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

丙氨酸氨基转移酶 (ALT)	20.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶 (AST)	21.00	U/L	15--40	
尿素测定 (Urea)	5.72	mmol/L	3.1--8.0	
肌酸激酶 (CK)	94.00	U/L	50--310	
α -羟丁酸脱氢酶	108.00	U/L	72--182	
C 反应蛋白	0.10	mg/dl	0--3	
动脉硬化指数	3.65		1.31--3.19	↑
谷草比谷丙	1.05		0.4--2.5	
总胆固醇 (CHOL)	6.68	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂 (TG)	1.24	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白 (LDL)	4.23	mmol/L	0--4.13	↑
高密度脂蛋白 (HDL)	1.16	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

葡萄糖 (GLU) 偏高 (6.34 mmol/L) 动脉硬化指数偏高 (3.65) 总胆固醇 (CHOL) 偏高 (6.68 mmol/L) 低密度脂蛋白 (LDL) 偏高 (4.23 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期：2026-01-01 检查医生：康建忠

体检科 12导联心电图报告

张晨明 男 39岁 体检号338131

病床号:

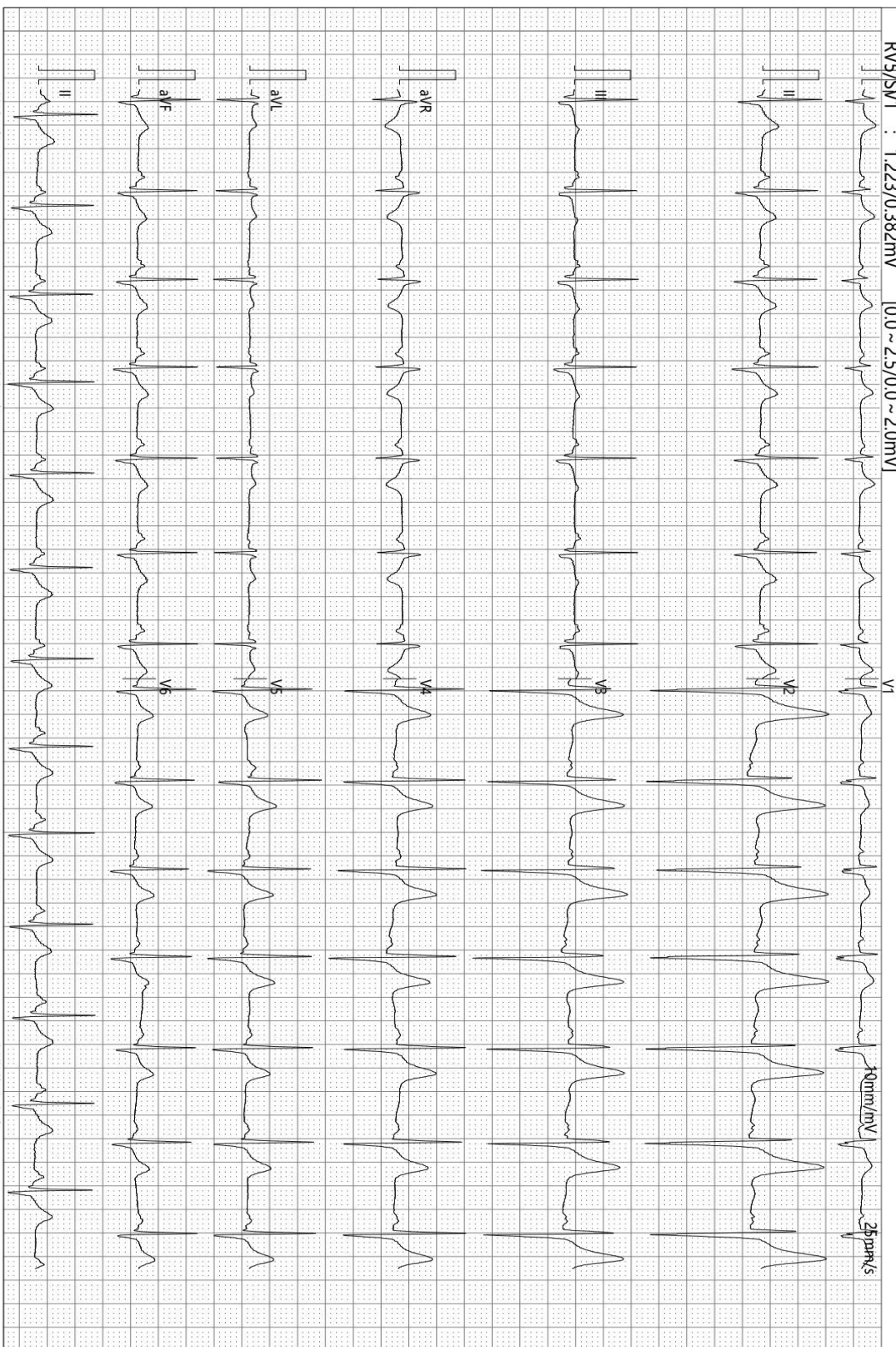
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.心电图右偏

诊断医生:

张之生

HR : 79bpm [60 ~ 100bpm]
 P : 105ms [0 ~ 110ms]
 PR : 137ms [120 ~ 200ms]
 QRS : 97ms [60 ~ 100ms]
 QT/QTc : 348/399ms [320 ~ 440/0 ~ 450ms]
 P/QRS/T : 67/95 / 147deg. [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
 RV5/SV1 : 1.223/0.382mV [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2026-01-01 09:46:20

诊断时间:2026-01-01 09:51:11

SEMIP V1.90

仅供临床参考

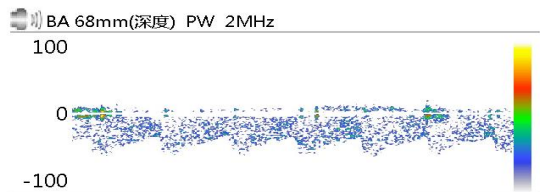
Text



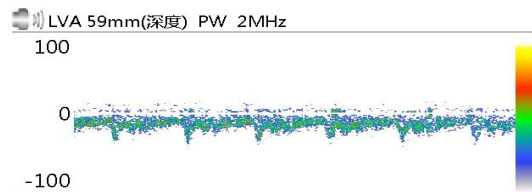
大同瑞慈健康体检

颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

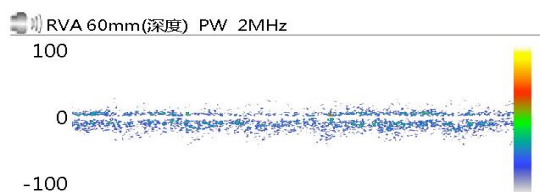
姓名: 张晨明 性别: 男 年龄: 39 岁 检查号: 2109170541
 申请科室: 体检科 申请医师: 李菊蓉 检查类型: 颅内血管 床号:



Vs:62.9 Vd:33.1 Vm:43.1
 PI:0.69 RI:0.47 S/D:1.90



Vs:47.6 Vd:24.4 Vm:32.2
 PI:0.72 RI:0.49 S/D:1.95



Vs:44.3 Vd:23.2 Vm:30.2
 PI:0.70 RI:0.48 S/D:1.91

Vs: Vd: Vm:
 PI: RI: S/D:

Vs: Vd: Vm:
 PI: RI: S/D:

Vs: Vd: Vm:
 PI: RI: S/D:

医生意见

结论: 椎-基底动脉脑血管超声未见异常。

李菊蓉

检查日期: 2026-01-01

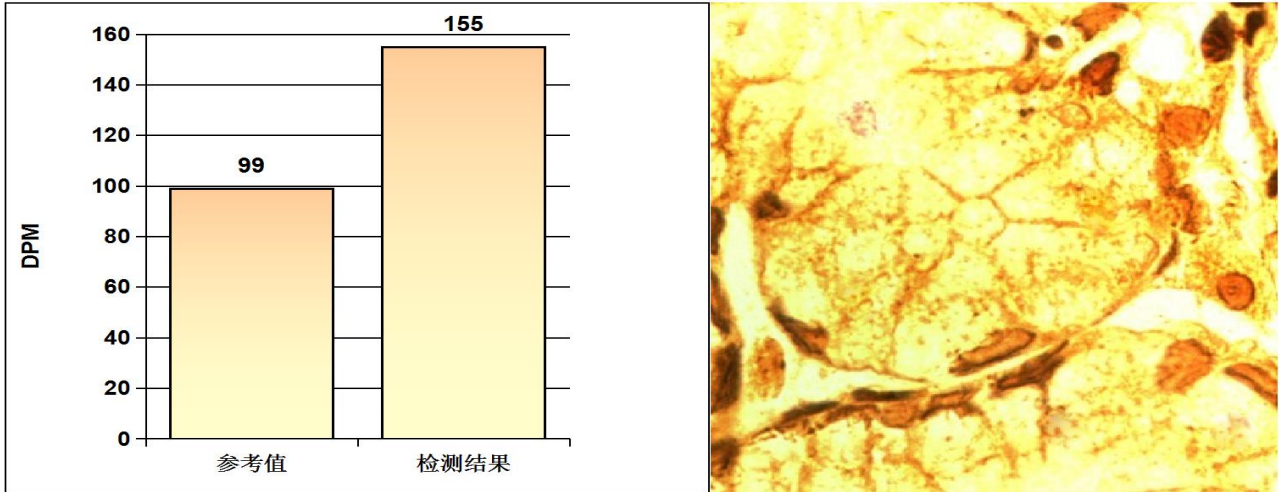
本报告单仅提供临床参考

大同瑞慈康复医院

¹⁴C呼气试验检验报告

姓名	张晨明	年龄	39	性别	男
住院号	0	日期	2026/1/1 10:34:40	电话	15935287492
送检医生	曹居杰	样品编号	8233	编号	2109170541

¹⁴C呼气试验



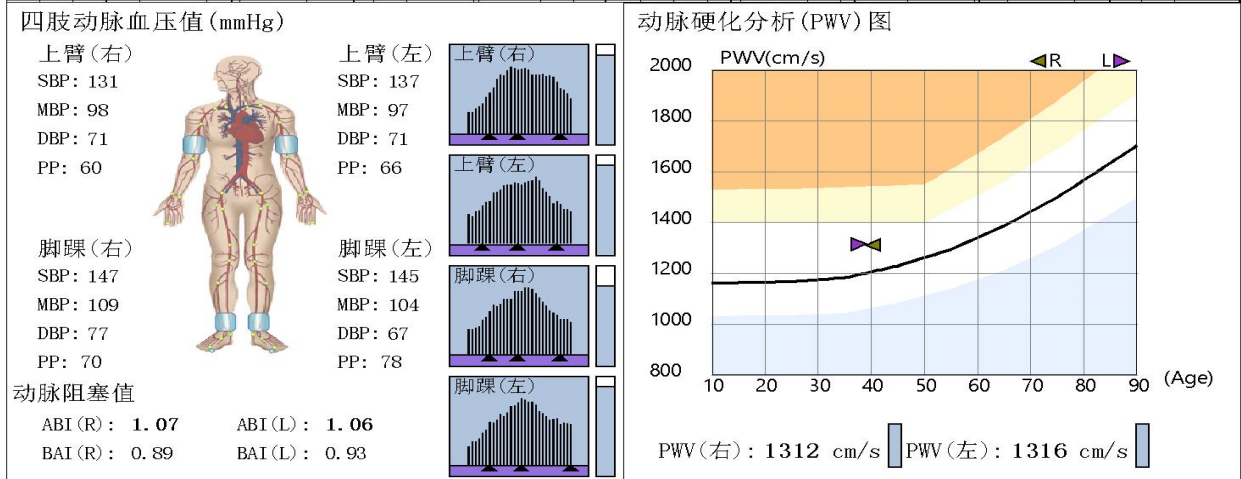
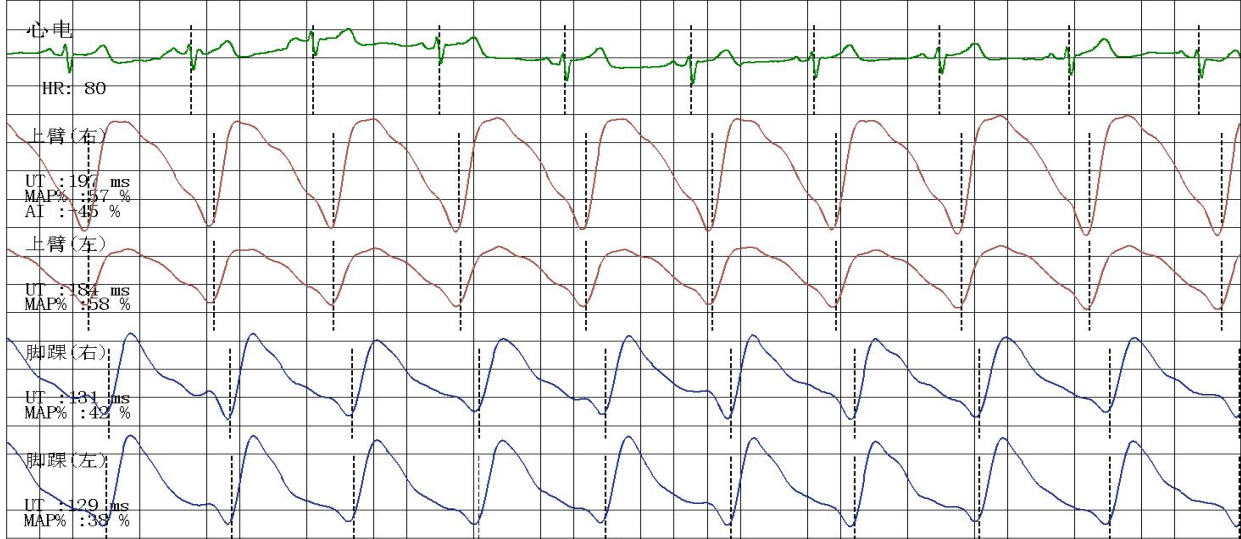
阳性参考值 (Disintegrations Per Minute(DPM)):

DPM值:	dpm > 2499	阳性++++
	1499 < dpm ≤ 2499	阳性+++
	499 < dpm ≤ 1499	阳性++
	149 < dpm ≤ 499	阳性+
	dpm ≤ 99	阴性
	99 < dpm ≤ 149	不确定

检测结果: **dpm= 155** **阳性+**

检测者: _____ 宋晓宁

大同瑞慈健康体检 动脉阻塞与僵硬检测报告单	病历号: 2109170541 检查号: 11112 姓名: 张晨明 性别: 男 年龄: 39 岁 身高: 180.0 cm 体重: 77.0 kg BMI: 23.8
--	---



检查所见 双侧上肢血压正常；双侧上肢血压无明显差异；双侧上肢脉压增大；双侧下肢血压无明显差异；双侧下肢脉压增大； 双侧下肢静态ABI在正常范围； 双侧baPWV正常范围； 四肢动脉脉搏波形未见异常。	诊断所见 外周动脉检测未见异常。
--	----------------------------

操作者：邢秀彬

检查日期：2026-01-01

地址：大同市平城区魏都大道79号

高血压判断依据《中国高血压防治指南》(第三版)
 ABI判断依据《2011版美国心脏协会/美国心脏病学会周围动脉疾病指南》
 电话：



大同五洲心血管病医院

超声诊断图文报告

流水号: 2109170541

超声号: 2093678

姓名: 张晨明

年龄: 39岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

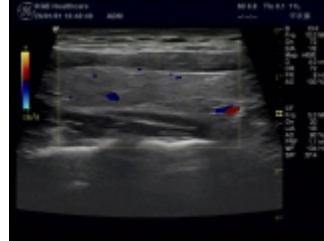
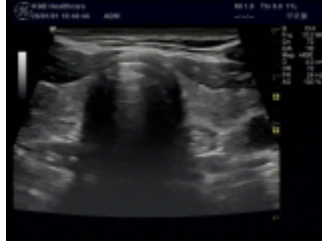
体检号: 338131

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: 李菊蓉

检查日期: 2026-01-01

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2026-01-01

温馨提示: 本报告仅供临床医生参考! 若有疑问, 请致电: 0352---5339668

地址: 大同市平城区迎宾街 750 号。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388



大同五洲心血管病医院

超声诊断图文报告

流水号：2109170541

超声号：2093680

姓名：张晨明

年龄：39岁

性别：男

检查设备：Vivid E95

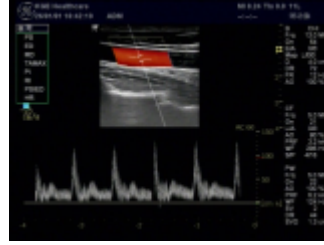
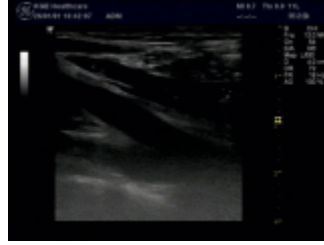
体检号：338131

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：2026-01-01

审核医师：李菊蓉

报告日期：2026-01-01

温馨提示：本报告仅供临床医生参考！若有疑问，请致电：0352---5339668

地址：大同市平城区迎宾街750号。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

大同五洲心血管病医院
超声诊断图文报告

流水号: 2109170541

超声号: 2093682

姓名: 张晨明

年龄: 39 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

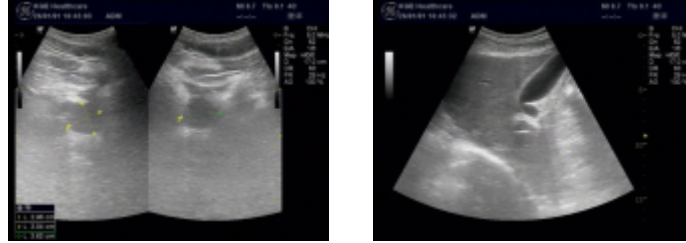
体检号: 338131

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。
前列腺形态正常, 大小约 3.6*3.0*2.9cm, 实质回声均匀。

影像诊断:

肝、胆、脾、胰、双肾、前列腺未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2026-01-01

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2026-01-01

温馨提示: 本报告仅供临床医生参考! 若有疑问, 请致电: 0352---5339668

地址: 大同市平城区迎宾街 750 号。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388



双源 CT 诊断图文报告

ID号: 2109170541

影像号: CT20260101003

姓名: 张晨明

年龄: 39岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 338131

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:

双侧胸廓对称, 气管居中。气管及支气管未见狭窄及阻塞。右肺见多发实性结节, 较大者位于右肺中叶内侧段 (IM31), 大小约为 0.4cm×0.3cm, 边界清晰。双肺门不大, 形态自然。心脏及大血管大小、形态未见异常。纵隔内未见肿块及肿大淋巴结。胸膜无增厚, 胸膜腔内无积液。胸壁软组织及骨骼未见病变征象。

影像诊断:

右肺多发纤维硬结灶

报告医师: 张剑峰


检查日期: 2026-01-01

审核医师: 张剑峰

报告日期: 2026-01-01

温馨提示：本报告仅供临床医生参考！若有疑问，请致电：0352---5339668

地址：大同市平城区迎宾街 750 号。

 大同五洲心血管病医院
MRI 诊断图文报告

ID 号：2109170541

影像号：MR20260101002

姓名：张晨明

年龄：39 岁

性别：男

检查设备：西门子 1.5T 磁共振

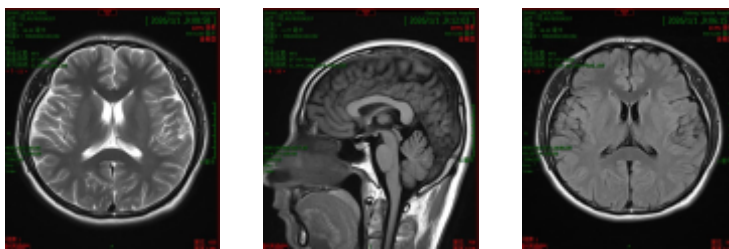
体检号：338131

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。

影像诊断：

头颅 MRI 扫描未见异常

报告医师：叶道斌

检查日期：2026-01-01

审核医师：叶道斌

报告日期：2026-01-01

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

温馨提示：本报告仅供临床医生参考！如有疑问，请致电：0352---5339668

地址：大同市平城区迎宾街 750 号。

大同五洲心血管病医院
0352-5332388
