



2109230554

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	338625	工号	5
姓名	张伟明		
性别	男	年龄	37岁
单位	广灵县梁庄镇政府		
部门	广灵县梁庄镇政府		
联系电话	13593018110		
体检日期	2025-12-10		

尊敬的张伟明先生您好！

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 2025-12-10 (体检编号: 338625) 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 26.61：超重
- 2、【血常规（五分类）】 血小板分布宽度(PDW)偏低(12.8 f1) 红细胞压积(HCT)偏高(50.3 %)
- 3、【尿沉渣】 结晶偏高(27 /HP)
- 4、【血脂四项】 动脉硬化指数偏高(3.85) 甘油三酯(TG)偏高(3.23 mmol/L) 高密度脂蛋白(HDL)偏低(0.73 mmol/L)
- 5、【尿常规】 鳞状上皮细胞偏高(1 /HP)
- 6、【CT检查】 1、两肺多发纤维硬结灶、钙化灶 2、冠状动脉钙化，建议冠状动脉 CTA 检查
- 7、【心电图】 1. 窦性心律 2. 不完全性右束支传导阻滞
- 8、【经颅多普勒】 椎-基底动脉血流速度减慢
- 9、【甲状腺彩超】 甲状腺右侧叶结节 TI-RADS 3级
- 10、【全腹彩超】 前列腺增生伴多发钙化

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。

【血小板分布宽度(PDW)偏低】：

- (1) 供内科结合临床参考。

【红细胞压积(HCT)偏高】：

- (1) 供内科结合临床参考。
- (2) 如果明显升高，复查血常规。

【结晶偏高】：

- (1) 尿结晶是尿液经离心沉淀后所观察到形态各异的盐类结晶，尿液中结晶的形成取决于尿液的溶解度、PH 值、温度等因素。尿结晶长期存在，有形成泌尿系结石的可能，所以要引起重视。建议调节饮食结构、多饮水，避免泌尿系结石的发生。

【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。

【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。

【高密度脂蛋白(HDL)偏低】：

(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。

【冠状动脉钙化】：

(1)建议往心血管内科诊断治疗，定期复查。

【两肺多发纤维硬结灶、钙化灶】：

(1)建议呼吸内科诊断治疗。

【不完全性右束支传导阻滞】：

(1)可见于正常人或器质性心脏病，如不伴有其它心脏病，常无重要临床意义。没有症状者，暂时不用治疗，请定期复查心电图。如果出现心悸、心跳、胸闷等临床症状，建议往心血管内科进一步检查治疗。

【椎-基底动脉血流速度减慢】：

(1)脑动脉血流流速减低，多见于脑供血不足、脑血管扩张、脑梗塞及动脉瘤等造成的。建议神经内科结合临床诊治。

【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。

【前列腺增生伴多发钙化】：

- (1) 前列腺增生又称前列腺肥大，增生的腺体位于膀胱颈部，会使尿路梗阻，引起尿频和排尿困难，严重影响患者的生活质量，是中老年男性的常见疾病。建议往泌尿科咨询，结合临床诊治。
- (2) 前列腺钙化斑大多数是由于前列腺炎症之后，前列腺内部组织局部出现了纤维化、钙质沉积而引起的。多数患者都是在体检时通过彩超检查时发现的，一般情况没有不适症状不需治疗。部分患者如有不适症状，建议前往泌尿科诊断治疗。

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2025-12-11

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	169cm	体重	76kg
血压	119/88mmHg		

***小结:**

(1) 体重指数 26.61：超重

操作员：杨柳庆

检查日期：2025-12-10

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	0	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)	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	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

*小结:

鳞状上皮细胞偏高(1 /HP)

操作员：梁可欣 检查日期：2025-12-10 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)	6.19	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.16	$10^9/L$	1.1--3.2	

淋巴细胞百分比 (LY%)	34.9	%	20--50	
中性粒细胞绝对值 (GR#)	3.38	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比 (GR%)	54.7	%	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%)	0.3	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值 (EO#)	0.15	$10^9/L$	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比 (EO%)	2.4	%	0.4--8	
血小板 (PLT)	224	$10^9/L$	125--350	
血小板分布宽度 (PDW)	12.8	%	15--17	↓
平均血小板体积 (MPV)	10.4	f1	6.0--14.0	
血小板压积 (PCT)	0.232	%	0.11--0.28	
红细胞 (RBC)	5.64	$10^{12}/L$	4.3--5.8	
血红蛋白	166	g/L	130--175	
红细胞压积 (HCT)	50.3	%	40--50	↑
红细胞平均体积 (MCV)	89.2	f1	82--100	
平均血红蛋白含量 (MCH)	29.3	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度 (MCHC)	329	g/L	316--354	
单核细胞绝对值 (MO#)	0.48	$10^9/L$	0.1--0.6	
单核细胞百分比 (MO%)	7.7	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	44.5	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	13.9	%	10.6--16.6	
大血小板比率	29.2	%	11--45	
大血小板数目	65	$10^9/L$	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(12.8 f1) 红细胞压积(HCT)偏高(50.3%)

操作员：祁佳佳 检查日期：2025-12-10 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)	83.70	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	379.00	umol/L	200--420	
尿素测定(Urea)	7.10	mmol/L	3.1--8.0	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-12-10 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)	4.95	mmol/L	3.89--6.1	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-12-10 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)	1	/HP	0--28	
管型(CAST)	0	个/u1	0--1	
霉菌(尿)	0	/HP	0--0	
结晶	27	/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：**

结晶偏高(27 /HP)

操作员：梁可欣 检查日期:2025-12-10 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	3.85		1.31--3.19	↑
总胆固醇(CHOL)	4.86	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	3.23	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白(LDL)	2.81	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	0.73	mmol/L	0.77--1.55	↓

***小结：**

动脉硬化指数偏高(3.85) 甘油三脂(TG)偏高(3.23 mmol/L) 高密度脂蛋白(HDL)偏低(0.73 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-12-10 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)	31.0	U/L	10--60	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	27.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	23.00	U/L	15--40	
谷草比谷丙	0.85		0.4--2.5	

***小结：**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-12-10 检查医生:康建忠

肿瘤标志物 2 项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
癌胚抗原(CEA)	1.32	ng/ml	0--5	
甲胎蛋白(AFP)	2.96	ng/ml	0--7	

***小结：**

未见异常

姓名：张伟明 性别：男 年龄：37 登记流水：2109230554 体检日期：2025-12-10

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-12-10 检查医生：康建忠

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

张伟明 男 37岁 体检号:338625

病床号:

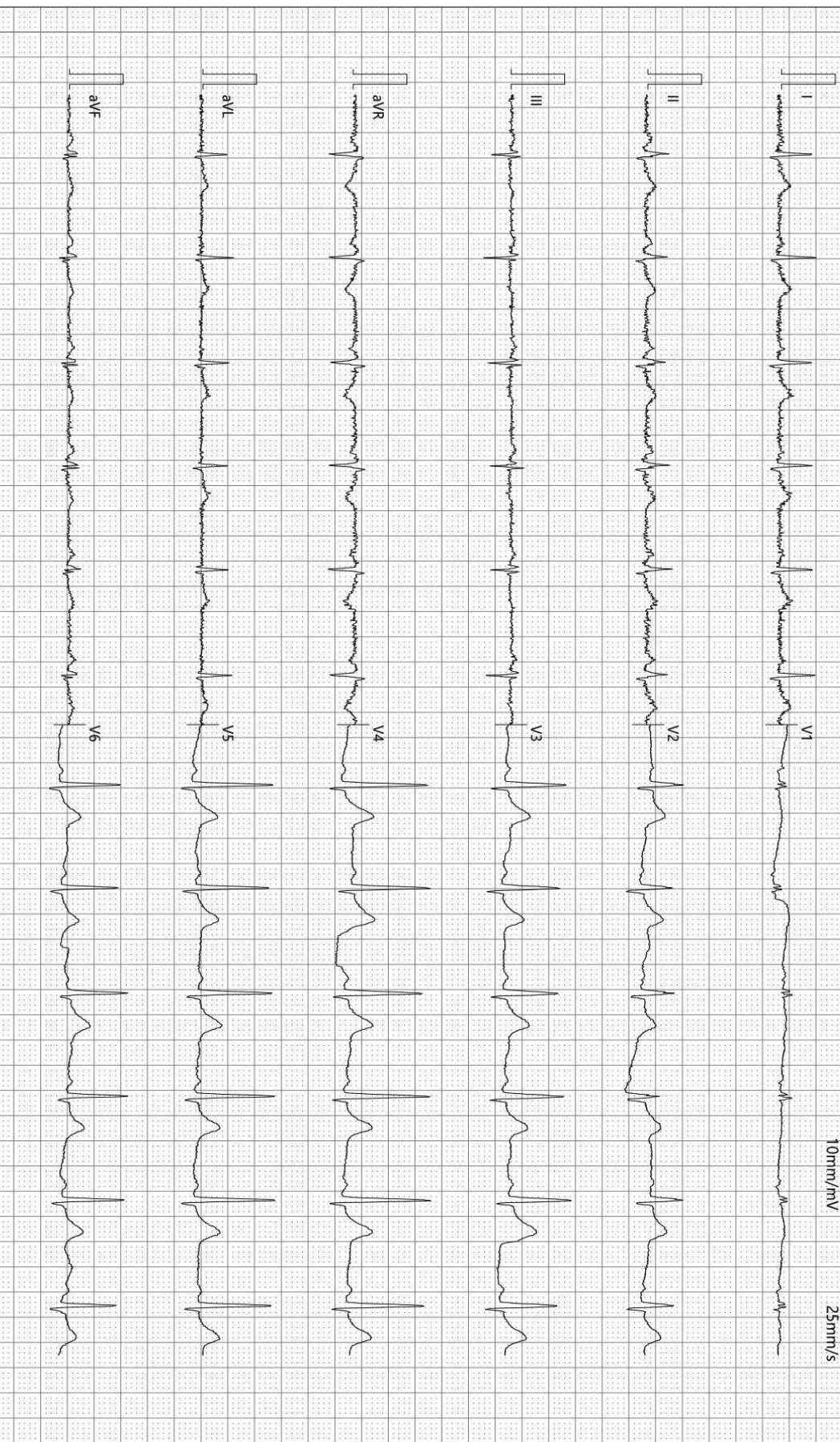
诊断结果:

- 1. 窦性心律
- 2. 不完全性右束支传导阻滞

诊断医生:

张生 陶文婷

HR	: 74bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 102ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 143ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 92ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 383/427ms	[320 ~ 440/0 ~ 450ms]
P/QRS/T	: 55/14/26deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1	: 1.417/0.000mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2025-12-10 10:01:39

诊断时间:2025-12-10 10:08:26

SEMIP V1 90

仅供临床参考

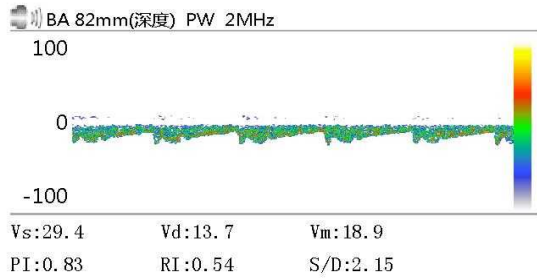
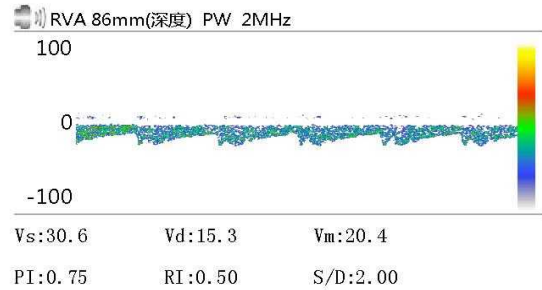
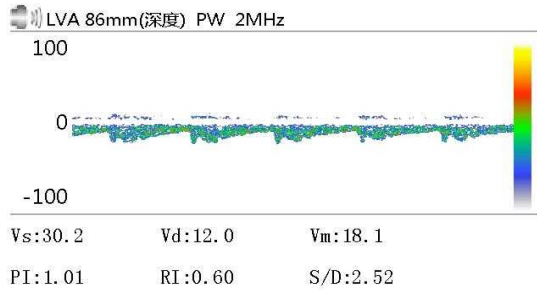
Text



大同瑞慈健康体检

颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

姓名: 张伟明 性别: 男 年龄: 37 岁 检查号: 2109230554
 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: 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-基底动脉血流速度减慢

李菊蓉

检查日期: 2025-12-10

本报告单仅提供临床参考

大同瑞慈健康体检

骨密度检测报告

受检者信息

受检者ID: 2109230554

姓名: 张伟明

出生年月日: 1988/9/26

年龄: 37

性别: 男

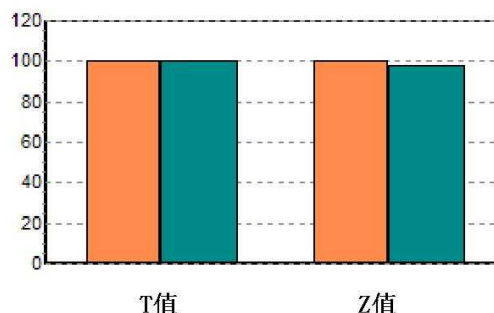
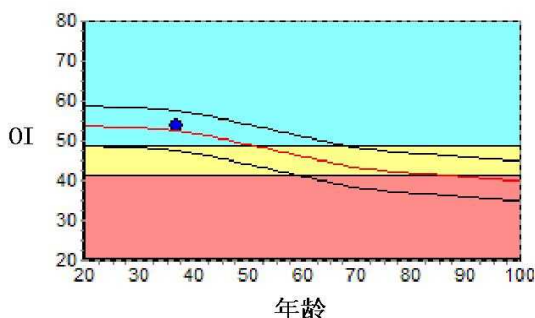
测定部位(右/左): 右

测定结果

测定日期: 2025/12/10 9:32:13

测试编号: 1/1

■ 受测者 ■ 平均值



数据库: Asia

OI: 53.8

SOS: 1364.3 m/s, BUA: 41.5

T值: 0.00

Z值: 0.30

成人比: 100.0 %

同龄比: 102.8 %

OPR: N/A %

结果分析



注解

以上结论仅供参考

科室:

医生签名:

医院地址 大同瑞慈健康体检

地址 大同市平城区魏都大道79号

联系电话 0352-2824444

操作者 名燕凌

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2109230554

超声号: 2065529

姓名: 张伟明

年龄: 37 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 338625

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, 右侧叶实质内探及大小约 0.5*0.4cm 低回声结节, 形态规则, 边界清, 余实质回声均匀, 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:

甲状腺右侧叶结节 TI-RADS3 级

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-12-10

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-12-10



注: 本报告仅供临床医生参考!

地址: 大同市魏都大道 79 号。如有疑问, 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: 2109230554

超声号: 2065534

姓名: 张伟明

年龄: 37 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

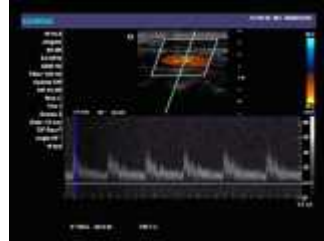
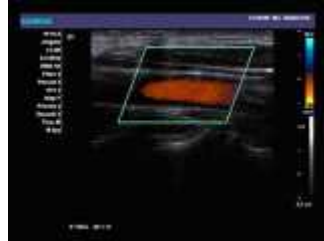
体检号: 338625

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: 2025-12-10

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-12-10



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: 2109230554

超声号: 2065538

姓名: 张伟明

年龄: 37 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 338625

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。

前列腺形态饱满, 大小约 5.5*4.4*4.3cm, 实质回声不均匀, 其内探及数个强回声斑, 较大者直径约 0.6cm。

影像诊断:

前列腺增生伴多发钙化

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-12-10

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-12-10



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

姓名: 张伟明 年龄: 37 岁 性别: 男 检查设备: 西门子量子双源 CT
体检号: 338625 申请医院: 本院 体检科室: 体检科 检查部位: CT 检查

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。左肺见多发实性结节, 较大者位于左肺下叶 (IM212), 大小约为 0.5cm×0.3cm, 边界清晰。右肺见多发钙化结节, 较大者位于右肺中叶外侧段 (IM197), 大小约为 0.9cm×0.4cm, 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, 冠状动脉可见钙化影。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:

- 1、两肺多发纤维硬结灶、钙化灶
- 2、冠状动脉钙化, 建议冠状动脉 CTA 检查

报告医师: 张剑峰

检查日期: 2025-12-10

审核医师: 叶道斌

报告日期: 2025-12-10

