



2109230558

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	338629	工号	9
姓名	宋熙东		
性别	男	年龄	43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	15635209465		
体检日期	2025-05-03		

尊敬的宋熙东先生您好！

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 2025-05-03 （体检编号：338629）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、【血常规（五分类）】 淋巴细胞百分比(LY%)偏高(50.8%) 中性粒细胞绝对值(GR#)偏低($1.62 \times 10^9/L$)
- 2、【肾功三项】 肌酐(CREA)偏低(55.40 $\mu\text{mol/L}$) 尿酸(UA)偏低(185.00 $\mu\text{mol/L}$)
- 3、【血脂四项】 总胆固醇(CHOL)偏高(5.58 mmol/L)
- 4、【尿常规】 粘液丝偏高(1 /HP)
- 5、【CT检查】 两肺中下叶及舌段间质纤维粘连 右肺上叶结节硬化灶，低危结节
- 6、【甲状腺彩超】 甲状腺左侧叶多发结节 TI-RADS III级
- 7、【全腹彩超】 轻度脂肪肝
- 8、【骨密度检查】 骨质疏松

医生建议

【淋巴细胞百分比(LY%)偏高】：

- (1)供临床参考，定期复查。

【中性粒细胞绝对值(GR#)偏低】：

- (1)结合白细胞计数，供内科临床参考。

【尿酸(UA)偏低】：

- (1)建议内科结合临床参考。

【肌酐(CREA)偏低】：

- (1)临床上肾功能检查项目很多，常规体检一般只做三项测定，即血肌酐(Cr)、血尿素氮(BUN)、血尿酸(UA)，通过这三项可初筛肾功能的情况。
- (2)血肌酐(Cr)由外源性和内源性两类组成。血肌酐是肌肉中肌酸代谢的最终产物，产生之后会被血液运到肾脏由肾小球滤过排出体外，肾小管基本不吸收且分泌量较少。
- (3)在外源性肌酐摄入量保持稳定的情况下，血中肌酐浓度取决于肾小球滤过能力，当肾实质损害，肾小球滤过率下降至正常人的1/3时肌酐浓度就会明显上升，故测定肌酐浓度可作为肾小球滤过受损的指标，也是判定肾功能是否受损的重要指标。
- (4)血肌酐升高常见于各种原因引起的滤过功能减退，如急性慢性肾衰竭；另外如果血肌酐在正常高值附近，就要引起重视了，若同时尿常规也有问题，建议尽快前往肾内科诊治。
- (5)在临床上如果肉食摄入过多、体育活动多导致肌肉分解代谢旺盛、体型强壮的人肌酐水平易偏高；反之，长期素食、卧床、肌肉萎缩、体型瘦小的人肌酐水平易偏低，需要饮食均衡，加强蛋白质的摄入。

【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2.59-5.20 mmol/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5.21-5.69 mmol/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 $>7.2\text{mmol/L}$ 或低密度脂蛋白 $>4.9\text{mmol/L}$ ，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。

【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。

【右肺上叶结节硬化灶】：

(1) (1)结节不是一种疾病，而是医学影像学上的专业名称。所谓肺部小结节是单一边界清楚，直径小于或等于5mm，周围被含气肺组织包绕的病变。肺部小结节大多数为良性，但也有早期肺癌和肺部转移癌的可能。建议定期复查并呼吸科诊治。

【两肺中下叶及舌段间质纤维粘连】：

(1)建议呼吸科诊断治疗

【甲状腺左侧叶多发结节】：

(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。

【轻度脂肪肝】：

(1)脂肪肝是指肝脏被脂肪浸润，为一种多病因引起的获得性疾病。

(2)脂肪肝是以肝细胞脂肪变性和脂肪蓄积为病理特征，最常见易患因素有超重或肥胖、进食油腻食物、高脂血症（尤其甘油三酯升高）、营养失调（营养过量或不足）、饮酒、高脂血症、少运动、糖耐量异常、减肥造成体重急剧下降、营养不良、中毒和药物等。

(3)当肝内脂类（主要为甘油三酯）含量超过肝重的5%时为脂肪肝。脂肪肝是一个常见的临床现象，不是一个独立性的疾病。

(4)值得注意的是，过多的脂肪在肝组织、肝细胞内浸润，引起肝细胞肿大，严重可致肝硬化。脂肪肝是可逆性的，合理饮食、运动及治疗后可恢复。

(5)合理控制饮食，控制总摄入量，低盐、低脂和低糖类饮食，少吃动物内脏，多吃蔬菜水果；

(6)控制危险因素，如控制体重、改善胰岛素抵抗、调整血脂紊乱，戒酒、戒烟，坚持长期有氧运动，加强体育锻炼；

(7)定期复查腹部彩超、血脂、肝功能。

【骨质疏松】：

(1)骨质疏松症是以骨组织显微结构受损，骨矿成分和骨基质等比例地不断减少，骨质变薄，骨小梁数量减少，骨脆性增加和骨折危险度升高的一种全身骨代谢障碍的疾病。

(2)骨质疏松症是一个全球性的健康问题，世界卫生组织已将其确定为是继心血管疾病之后的第二大威胁人类健康的主要疾病，但目前还没有安全有效的根治方法。

(3)骨质疏松症分为原发性、继发性两大类。原发性骨质疏松症又分为绝经后骨质疏松症（I型）、老年性骨质疏松症（II型）和特发性骨质疏松症（包括青少年型）三种。

(4)绝经后骨质疏松症一般发生在妇女绝经后5-10年内，其发病因素主要是雌激素缺乏，骨吸收破坏有所增加，主要受影响的是松质骨，因此以椎体骨折和前臂骨折为多见。

(5) 老年性骨质疏松症一般指老年人 70 岁后发生的骨质疏松，其发病因素是随着年龄增加性激素减少外，还有肾功能生理性减退，皮质骨和松质骨两者都受影响，因此除了椎体和前臂骨折外，还容易有股骨上端部位的骨折。

(6) 特发性骨质疏松症主要在发生身体健康、青春发育前的青少年及儿童，发病年龄 2-16 岁，其病因尚不明确。

(7) 继发型骨质疏松症是由于某些疾病（如糖尿病、甲状旁腺功能亢进、类风湿性关节炎、胃肠大部切除术后、白血病等）、药物（如糖皮质激素、免疫抑制剂、抗癌药、甲状腺激素、抗惊厥药等）、营养和活动异常造成的。

(8) 检测骨质疏松症主要通过骨密度检测来确诊。临床上常用双能 X 线骨密度测量作为测量骨质流失的一种方法，其测量骨密度主要是在脊柱、髋关节等部位；跟骨的定量超声也可用于普通筛查，其方法费用低、便携且无电离辐射。

(9) 日常饮食增加钙的补充，多食富含钙质的食物（如海产品、牛奶、豆腐、豆浆等），多吃绿色蔬菜，忌食辛辣、过咸、过甜等刺激性食物。不吸烟、少饮酒、少喝浓咖啡、浓茶和碳酸饮料，适量摄入蛋白质。严重者可选用药物治疗（如钙尔奇 D、骨化三醇等）。经常晒太阳或补充维生素 D。

(10) 适当的运动锻炼有助于预防骨质疏松。中年时期运动可对机体产生多方面的益处，而老年时期运动不仅可减缓骨量的丢失，还可以改善机体的各项生理功能，提高生活质量。推荐走路、慢跑、跳舞、骑车、球类等运动，每次运动时间控制在 20-30 分钟，每周 3-5 次。

(11) 定期复查骨密度，每年做一次骨密度的检测。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2025-05-04

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	164cm	体重	60kg
血压	130/80mmHg		

***小结：**

未见异常

操作员：闫辛儿

检查日期：2025-05-03

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)	1	个/u1	0--6	
鳞状上皮细胞	0	个/u1	0--0	
粘液丝	1	个/u1	0--0	↑
尿葡萄糖(GLU)	-		阴性	
酮体(KET)	-		阴性	
比重(SG)	1.020		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:

粘液丝偏高(1 /HP)

操作员：赵伟 检查日期：2025-05-03

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)	3.76	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.92	$10^9/L$	1.1--3.2	

淋巴细胞百分比 (LY%)	50.8	%	20--50	↑
中性粒细胞绝对值 (GR#)	1.62	$10^9/L$	1.8--6.3	↓
中性粒细胞百分比 (GR%)	43.2	%	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%)	0.6	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值 (EO#)	0.05	$10^9/L$	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比 (EO%)	1.5	%	0.4--8.0	
血小板 (PLT)	193	$10^9/L$	125--350	
血小板分布宽度 (PDW)	16.2	%	15--17	
平均血小板体积 (MPV)	11.2	f1	6.0--14.0	
血小板压积 (PCT)	0.217	%	0.11--0.28	
红细胞 (RBC)	4.79	$10^{12}/L$	4.3--5.8	
血红蛋白	145	g/L	130--175	
红细胞压积 (HCT)	44.5	%	40--50	
红细胞平均体积 (MCV)	92.9	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)	326	g/L	316--354	
单核细胞绝对值 (MO#)	0.15	$10^9/L$	0.1--0.60	
单核细胞百分比 (MO%)	3.9	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	43.6	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	12.5	%	10.6--16.6	
大血小板比率	33.7	%	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--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:

淋巴细胞百分比(LY%) 偏高(50.8 %) 中性粒细胞绝对值(GR#) 偏低(1.62 10⁹/L)

操作员：王小雪 检查日期：2025-05-03

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)	55.40	umol/L	57--97	↓
尿酸(UA)	185.00	umol/L	200--420	↓
尿素测定(Urea)	5.19	mmol/L	3.1--8.0	

*小结:

肌酐(CREA) 偏低(55.40 umol/L) 尿酸(UA) 偏低(185.00 umol/L)

操作员：梁可欣 检查日期：2025-05-03

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)	5.43	mmol/L	3.89--6.1	

*小结:

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期：2025-05-03

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			
胆红素(BIL)	-		阴性	
颜色(Colour)	淡黄色			
红细胞(尿)(RBC)	1	个/u1	0--6	

***小结：**

未见异常

操作员：赵伟 检查日期：2025-05-03 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	1.75		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	5.58	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	1.34	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	2.70	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.54	mmol/L	0.77--1.55	

***小结：**

总胆固醇(CHOL)偏高(5.58 mmol/L)

操作员：梁可欣 检查日期：2025-05-03 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)	34.0	U/L	10--60	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	37.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	38.00	U/L	15--40	
谷草比谷丙	1.03		0.4--2.5	

***小结：**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期：2025-05-03 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)	1.11	ng/ml	0--5	
甲胎蛋白(AFP)	4.4	ng/ml	0--7	

***小结：**

未见异常

姓名：宋熙东 性别：男 年龄：43 登记流水：2109230558 体检日期：2025-05-03

操作员：梁可欣 检查日期：2025-05-03 检查医生：康建忠

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

宋熙东 男 43岁

体检号:338629

病床号:

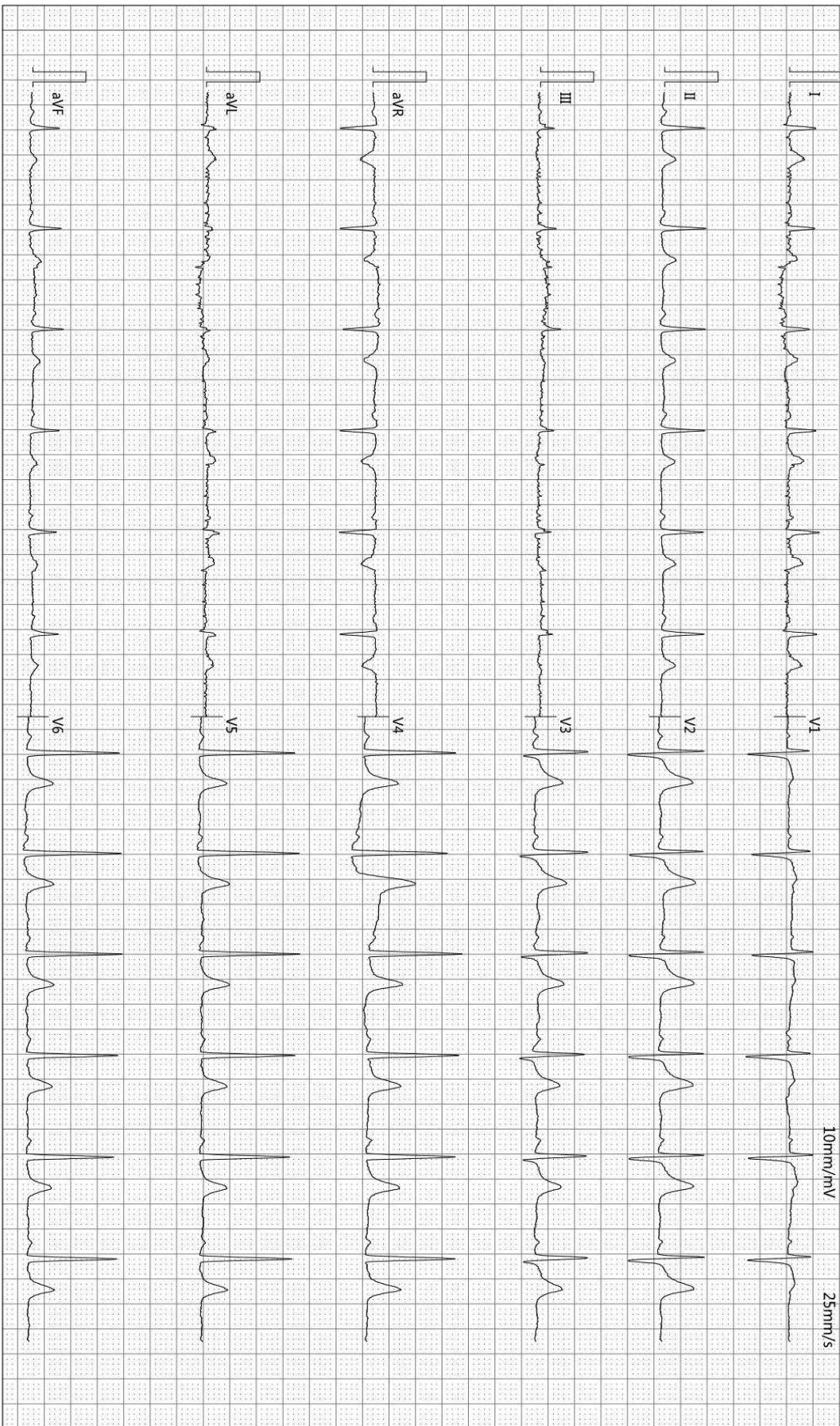
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

张生 陶志娟

HR : 74bpm [60~100bpm]
 P : 90ms [0~110ms]
 PR : 127ms [120~200ms]
 QRS : 88ms [60~100ms]
 QT/QTc : 365/406ms [320~440/0~450ms]
 P/QRS/T : 56/48/37deg. [0~75/-30~90/0~75deg]
 RV5/SV1 : 1.807/0.759mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2025-05-03 09:39:41

诊断时间:2025-05-03 09:44:42

SEMIP V1.90

仅供临床参考

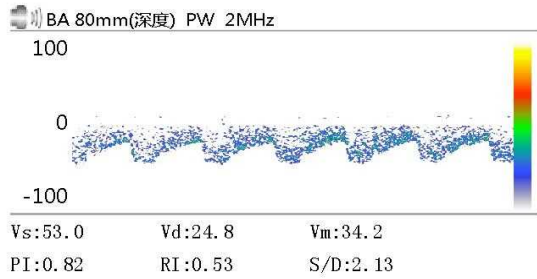
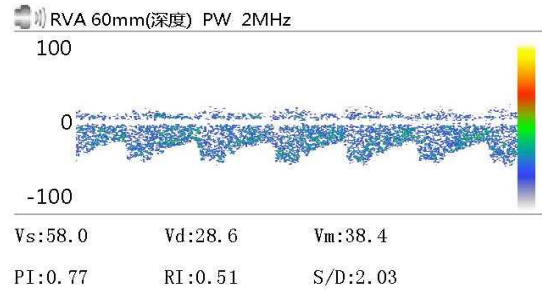
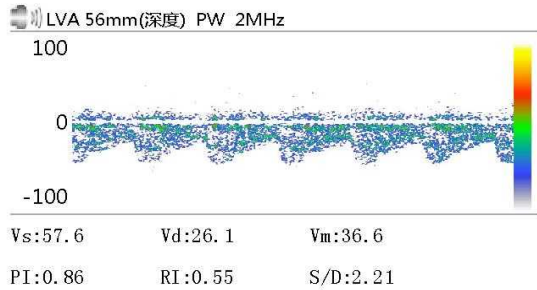
Text



大同瑞慈健康体检

颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

姓名: 宋熙东 性别: 男 年龄: 43 岁 检查号: 2109230558
 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-基底动脉脑血管超声未见异常。

李菊蓉

检查日期: 2025-05-03

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

患者信息

患者ID: 2109230558
姓名: 宋熙东
出生年月日: 1981-12-27

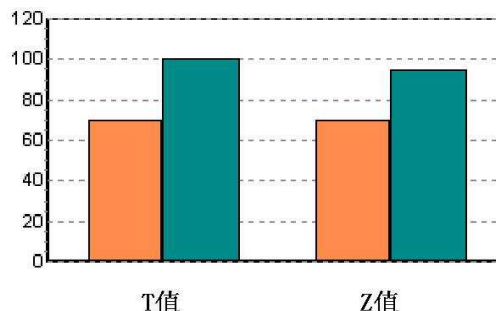
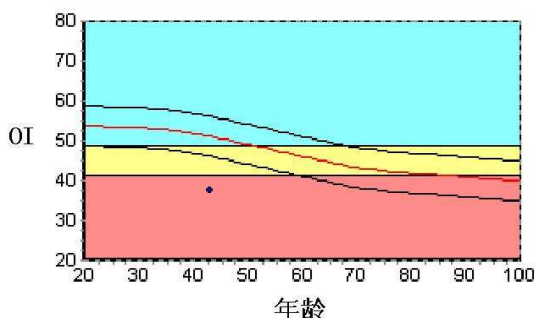
年龄: 43
性别: 男
测定部位(右/左): 右

测定结果

测定日期: 2025-5-3

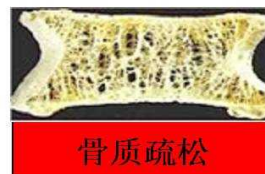
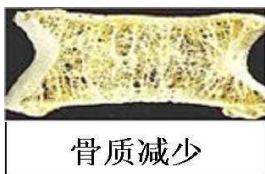
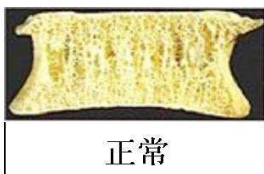
测试编号: 1/1

■ 受测者 ■ 平均值



数据库:	Asia	成人比:	70.0	%
OI:	37.7	同龄比:	73.8	%
SOS:	1354.2 m/s	OPR:	N/A	%
T值:	-3.23			
Z值:	-2.67			

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: 2109230558

超声号: 1836815

姓名: 宋熙东

年龄: 43 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 338629

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, 左侧叶实质内探及数个低回声结节, 较大者约 0.6*0.4cm, 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:

甲状腺左侧叶多发结节 TI-RADSIII 级

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-05-03

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-05-03



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: 2109230558

超声号: 1836818

姓名: 宋熙东

年龄: 43 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

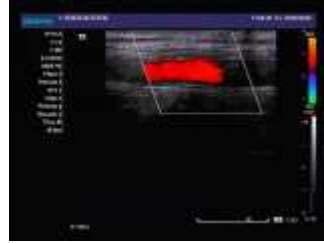
体检号: 338629

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。

内径 mm	流速 cm/s	RI		
左侧椎动脉	3.3	43.8	0.66	
右侧椎动脉	3.2	48.2	0.63	

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: 2025-05-03

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-05-03



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：2109230558

超声号：1836820

姓名：宋熙东

年龄：43岁

性别：男

检查设备：Vivid E95

体检号：338629

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，实质回声细腻、增强，肝内管道系统走行欠清晰，门静脉及肝内胆管不扩张。
胆囊切除术后，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。

影像诊断：

轻度脂肪肝

报告医师：李菊蓉

检查日期：2025-05-03

审核医师：李菊蓉

报告日期：2025-05-03



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: 2109230558

影像号: CT20250503019

姓名: 宋熙东

年龄: 43 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 338629

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:

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, 左肺中下叶及舌段间质密度, 纤维线状粘连。右肺上叶纤维结节硬化灶, 直径约 0.3cm (3-13 层面)。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:

两肺中下叶及舌段间质纤维粘连
右肺上叶结节硬化灶, 低危结节

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2025-05-03

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2025-05-03