



2109230563

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	338634	工号	14
姓名	张敏		
性别	男	年龄	44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	18636245368		
体检日期	2025-08-24		

尊敬的张敏先生您好！

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 2025-08-24 （体检编号：338634）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

- 【身高、体重、血压】 (1) 体重指数 25.01：超重
- 【血常规（五分类）】 血小板压积(PCT)偏高(0.288 %)
- 【血脂四项】 动脉硬化指数偏低(0.98) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.67 mmol/L)
- 【尿常规】 粘液丝偏高(1 /HP)
- 【CT检查】 两肺下叶多发结节硬化灶，低危结节。考虑心包囊肿
- 【甲状腺彩超】 甲状腺双侧叶结节 TI-RADS 3级
- 【全腹彩超】 1. 肝内高回声结节 考虑肝血管瘤 2. 脂肪肝（轻度）

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，可不做考虑。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。

【动脉硬化指数偏低】：

(1) 建议内科结合临床参考。

【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。

【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。

【两肺下叶多发结节硬化灶】：

(1) 建议呼吸内科诊断治疗。

【心包囊肿】：

(1) 建议心血管内科诊断治疗。

【甲状腺双侧叶结节】：

(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。

【肝内高回声结节&肝血管瘤】：

(1) 建议肝胆外科诊断治疗。

(2) 肝血管瘤是肝脏常见的良性肿瘤，属先天性发育异常。

(3) 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。

(4) 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。

(5) 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。

(6) 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。

【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。

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2025-08-25

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	172cm	体重	74kg
血压	116/78mmHg		

***小结:**

(1) 体重指数 25.01: 超重

操作员: 杨彦霞

检查日期: 2025-08-24

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	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)	1.025		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:**

粘液丝偏高(1 /HP)

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-08-24 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)	6.10	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.93	$10^9/L$	1.1--3.2	

淋巴细胞百分比 (LY%)	31.6	%	20--50	
中性粒细胞绝对值 (GR#)	3.65	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比 (GR%)	59.9	%	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#)	0.13	$10^9/L$	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比 (EO%)	2.1	%	0.4--8.0	
血小板 (PLT)	281	$10^9/L$	125--350	
血小板分布宽度 (PDW)	15.9	%	15--17	
平均血小板体积 (MPV)	10.2	f1	6.0--14.0	
血小板压积 (PCT)	0.288	%	0.11--0.28	↑
红细胞 (RBC)	4.81	$10^{12}/L$	4.3--5.8	
血红蛋白	134	g/L	130--175	
红细胞压积 (HCT)	40.7	%	40--50	
红细胞平均体积 (MCV)	84.6	f1	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)	329	g/L	316--354	
单核细胞绝对值 (MO#)	0.37	$10^9/L$	0.1--0.60	
单核细胞百分比 (MO%)	6.0	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	40.0	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	12.6	%	10.6--16.6	
大血小板比率	26.5	%	11--45	
大血小板数目	74	$10^9/L$	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.01	$10^9/L$	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:

血小板压积(PCT)偏高(0.288 %)

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-08-24 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)	68.90	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	279.00	umol/L	200--420	
尿素测定(Urea)	4.93	mmol/L	3.1--8.0	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-08-24 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)	4.59	mmol/L	3.89--6.1	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-08-24 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)	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)	0	个/u1	0--6	

***小结：**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-08-24 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	0.98		1.31--3.19	↓
总胆固醇(CHOL)	4.12	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	0.76	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	1.64	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.67	mmol/L	0.77--1.55	↑

***小结：**

动脉硬化指数偏低(0.98) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.67 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-08-24 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)	11.0	U/L	10--60	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	9.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	15.00	U/L	15--40	
谷草比谷丙	1.67		0.4--2.5	

***小结：**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-08-24 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)	1.0	ng/ml	0--5	
甲胎蛋白(AFP)	1.0	ng/ml	0--7	

***小结：**

未见异常

姓名：张敏 性别：男 年龄：44 登记流水：2109230563 体检日期：2025-08-24

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-08-24 检查医生：康建忠

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

张敏

男

44岁

体检号:338634

病床号:

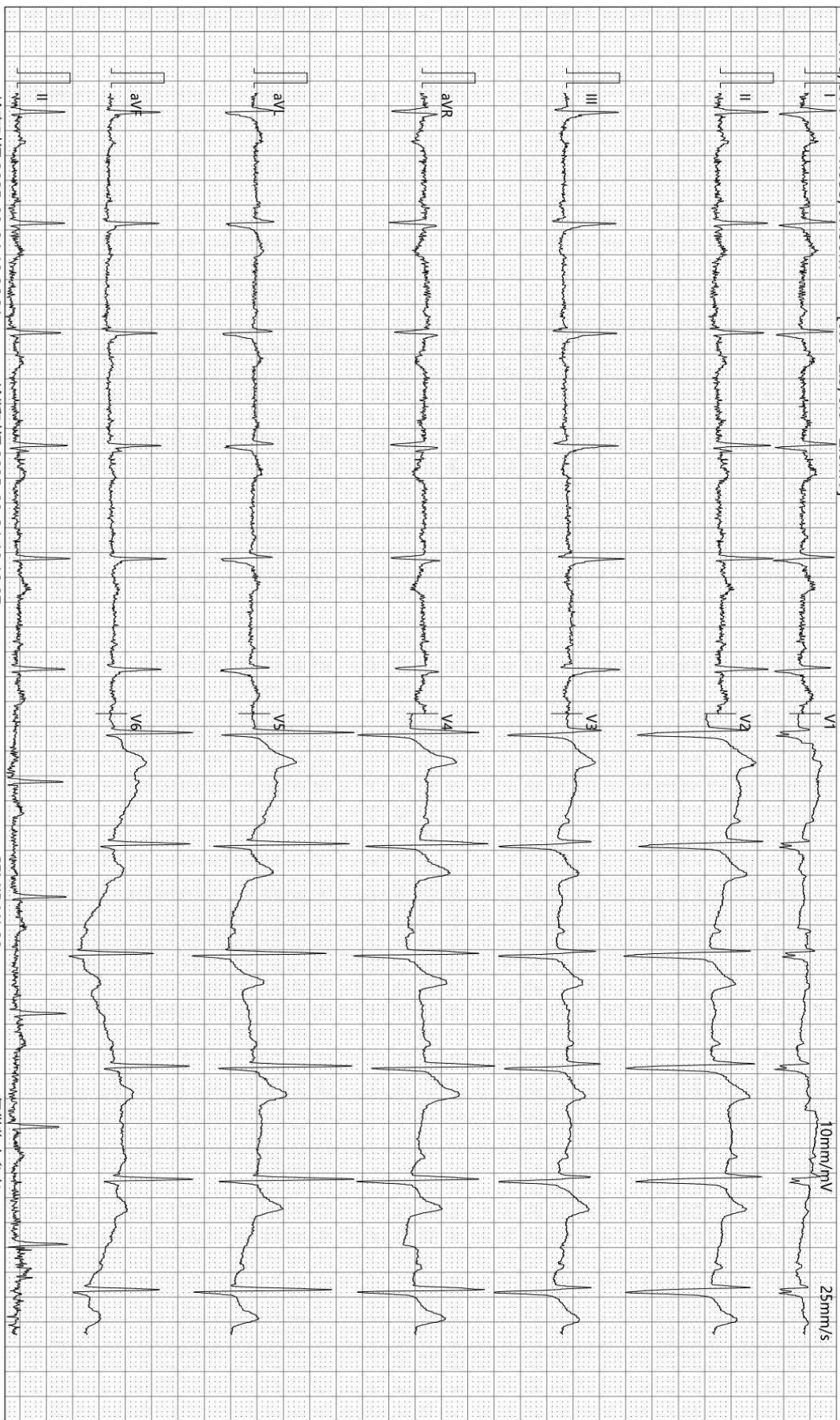
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

张之生

HR	: 65bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 107ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 177ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 112 ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 370/387ms	[320 ~ 440/0 ~ 450ms]
P/QRS/T	: -11 / 83/17deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1	: 1.853/0.430mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2025-08-24 10:06:21

诊断时间:2025-08-24 10:18:07

SEMIP V1 90

仅供临床参考

Text

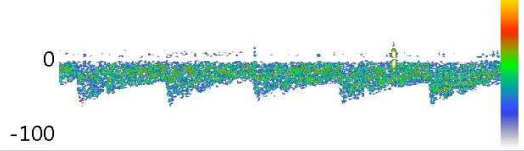


大同瑞慈健康体检

颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

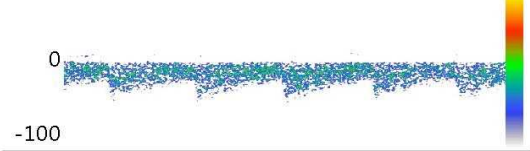
姓名: 张敏 性别: 男 年龄: 44 岁 检查号: 2109230563
 申请科室: 体检科 申请医师: 李菊蓉 检查类型: 颅内血管 床号:

LVA 72mm(深度) PW 2MHz
100



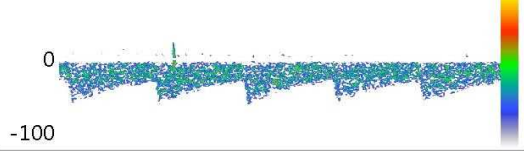
Vs:56.7 Vd:31.5 Vm:39.9
 PI:0.63 RI:0.45 S/D:1.80

RVA 71mm(深度) PW 2MHz
100



Vs:54.2 Vd:29.0 Vm:37.4
 PI:0.68 RI:0.47 S/D:1.87

BA 71mm(深度) PW 2MHz
100



Vs:55.5 Vd:29.0 Vm:37.8
 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: 2025-08-24

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: 2109230563

姓名: 张敏

出生年月日: 1981/4/24

年龄: 44

性别: 男

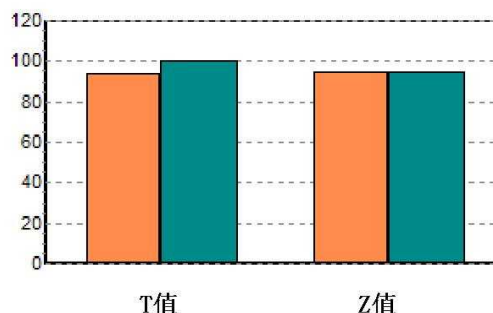
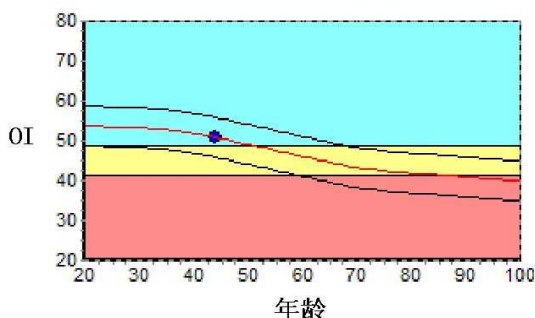
测定部位(右/左): 右

测定结果

测定日期: 2025/8/24 10:13:01

测试编号: 1/1

■ 受测者 ■ 平均值



数据库: Asia

OI: 50.7

SOS: 1371.7 m/s, BUA: 31.6

T值: -0.63

Z值: -0.01

成人比: 94.1 %

同龄比: 99.8 %

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: 2109230563

超声号: 1914789

姓名: 张敏

年龄: 44 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 338634

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, 双侧叶实质内均可探及低回声结节, 右侧大小约 0.9*0.5cm, 左侧大小约 0.4*0.3cm, 均形态规则, 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:

甲状腺双侧叶结节 TI-RADS3 级

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-08-24

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-08-24



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: 2109230563

超声号: 1914801

姓名: 张敏

年龄: 44岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

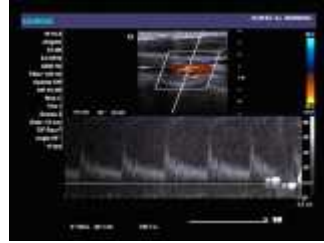
体检号: 338634

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: 2025-08-24

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-08-24



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: 2109230563

超声号: 1914783

姓名: 张敏

年龄: 44 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 338634

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, 肝内探及大小约 2.2*1.6cm 高回声结节, 形态规则, 边界清, 余实质回声细腻、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*2.7*2.5cm, 实质回声均匀。

影像诊断:

1. 肝内高回声结节考虑肝血管瘤
2. 脂肪肝 (轻度)

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-08-24

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-08-24



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: 2109230563

影像号: CT20250824092

姓名: 张敏 年龄: 44 岁 性别: 男 检查设备: 西门子量子双源 CT
体检号: 338634 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。两肺下叶多发结节致密灶, 钙化灶, 直径约 0.2-0.4cm (3-56, 46, 41 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, 心包旁囊状密度, 截面约 2.0*3.8cm。纵隔内未见肿大淋巴结。胸膜未见异常。

影像诊断:

两肺下叶多发结节硬化灶, 低危结节。
考虑心包囊肿

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2025-08-25

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2025-08-25

