



2110210635

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	351290	工号	22
姓名	刘宇 1		
性别	男	年龄	53 岁
单位	大同市园林绿化中心		
部门	大同市园林绿化中心-御河生态		
联系电话	18335390264		
体检日期	2025-11-01		

尊敬的刘宇 1 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 2025-11-01 ( 体检编号: 351290 ) 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

- 【眼科】 (1) 左眼视力下降 (2) 右眼视力下降
- 【耳鼻喉科】 (1) 鼻中隔：偏曲 (2) 鼻腔黏膜充血 (3) 咽喉粘膜充血
- 【血常规（五分类）】 血小板分布宽度(PDW)偏低(11.1 f1)
- 【血脂四项】 总胆固醇(CHOL)偏高(5.63 mmol/L)
- 【尿常规】 鳞状上皮细胞偏高(1 /HP) 粘液丝偏高(5 /HP)
- 【CT检查二】 1、右肺中叶局限性纤维化灶 2、双上肺多发钙化灶
- 【心电图】 1. 窦性心律 2. 肢导低电压
- 【颈部血管彩超】 右锁骨下动脉起始处斑块形成
- 【全腹彩超】 肝囊肿 前列腺增生

### 医生建议

#### 【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。

#### 【鼻中隔：偏曲】：

(1) 建议耳鼻喉科诊断治疗。

#### 【鼻腔黏膜充血】：

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

#### 【咽喉粘膜充血】：

- (1) 戒除烟酒，改善工作环境，防止呼吸道感染。
- (2) 避免用嗓过度和用嗓不当，加强锻炼，减少感冒，在医师指导下选用消炎、清咽利喉药、吸入治疗或中药治疗。

#### 【血小板分布宽度(PDW)偏低】：

(1) 供内科结合临床参考。

#### 【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。

**【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。

**【右肺中叶局限性纤维化灶】：**

(1)肺纤维化灶是一种常见的身体器官疾病，常为肺部组织感染后，机体修复的过程中，病变组织自然愈合后遗留下来的纤维化病灶，也可能是既往感染治疗不彻底，导致炎症反复发作，局部组织纤维化增生的表现。建议定期复查。

**【肢导低电压】：**

(1)建议心血管内科定期复查。

**【右锁骨下动脉起始处斑块形成】：**

- (1)颈动脉斑块是动脉硬化后，血管里面的垃圾沉淀在血管壁形成。斑块又分为硬斑和软斑两种。硬斑比较稳定，不容易脱落，软斑不稳定，容易破裂脱落，从而形成血管栓塞。
- (2)建议：1.减低胆固醇水平。2.减低高血糖、高血压等高危因素，将血压、血糖控制在理想水平。3.积极进行生活干预，控制饮食，改善饮食结构，适量增加运动，戒烟限酒。4.必要时药物治疗。

**【肝囊肿】：**

- (1)肝囊肿，通俗说就是肝脏中的水泡。绝大多数的肝囊肿都是先天性的，即因先天发育的某些异常导致了肝囊肿形成。
- (2)肝囊肿病因大多数系肝内小胆管发育障碍所致，单发性肝囊肿的发生是由于异位胆管造成。肝囊肿生长缓慢，所以可能长期或终生无症状，其临床表现也随囊肿位置、大小、数目以及有无压迫邻近器官和有无并发症而异。
- (3)肝囊肿是一种较常见的肝脏良性疾病，一般没有什么症状，也不会影响肝功。5CM以下的肝囊肿一般不需要特殊治疗。当囊肿长到一定程度，可能会压迫胃肠道而引起症状，如上腹不适饱胀；也有因囊肿继发细菌感染而有腹痛、发热的。
- (4)肝囊肿首次发现，建议作MRI或CT检查，除外肝内其它占位性病变。
- (5)过大的肝囊肿，对肝脏本身或周围的器官有压迫症状的，或有炎症的，往外科治疗。
- (6)已确诊为肝囊肿，动态观察，定期B超检查进行对照，监测囊肿大小。
- (7)解除顾虑和紧张情绪，保持良好心态，切忌大怒。
- (8)多食新鲜蔬菜和水果，保持大便通畅，防止便秘；保证营养，宜食清淡富含蛋白质的食物为主；限制饮酒。
- (9)不宜剧烈运动，防止过度用力，以免增加腹腔压力。
- (10)如有症状请及时就诊。

**【前列腺增生】：**

(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。

**【双上肺多发钙化灶】：**

(1)建议呼吸内科诊断治疗。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2025-11-08

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	55kg
血压	126/70mmHg		

**\*小结:**

未见异常

操作员：陈红锦 检查日期：2025-11-01 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	78 次/min	心律	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	既往史	无
其它	无异常发现		

**\*小结:**

未见异常

操作员：董红梅 检查日期：2025-11-01 检查医生：董红梅

#### 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：2025-11-01

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)	0.3	视力(右)	0.15
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

**\*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：2025-11-01

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	鼻中隔：偏曲
鼻腔	鼻腔黏膜充血	扁桃体	无肿大
嗅觉	正常	咽喉	黏膜充血

\*小结：

- (1) 鼻中隔：偏曲
- (2) 鼻腔黏膜充血
- (3) 咽喉黏膜充血

操作员：裴文兴

检查日期：2025-11-01

检查医生：裴文兴

## 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	5	个/u1	0--0	↑
尿葡萄糖(GLU)	-		阴性	
酮体(KET)	-		阴性	
比重(SG)	1.030		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) 粘液丝偏高(5 /HP)

操作员: 祁佳佳 检查日期:2025-11-01 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)	7.01	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.83	$10^9/L$	1.1--3.2	

淋巴细胞百分比 (LY%)	40.3	%	20--50	
中性粒细胞绝对值 (GR#)	3.67	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比 (GR%)	52.4	%	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%)	0.2	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值 (EO#)	0.10	$10^9/L$	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比 (EO%)	1.4	%	0.4--8	
血小板 (PLT)	233	$10^9/L$	125--350	
血小板分布宽度 (PDW)	11.1	%	15--17	↓
平均血小板体积 (MPV)	9.3	f1	6.0--14.0	
血小板压积 (PCT)	0.217	%	0.11--0.28	
红细胞 (RBC)	4.94	$10^{12}/L$	4.3--5.8	
血红蛋白	157	g/L	130--175	
红细胞压积 (HCT)	48.4	%	40--50	
红细胞平均体积 (MCV)	98.0	f1	82--100	
平均血红蛋白含量 (MCH)	31.8	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度 (MCHC)	324	g/L	316--354	
单核细胞绝对值 (MO#)	0.40	$10^9/L$	0.1--0.6	
单核细胞百分比 (MO%)	5.7	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	50.3	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	14.3	%	10.6--16.6	
大血小板比率	21.5	%	11--45	
大血小板数目	50	$10^9/L$	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	0.1	%	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(11.1 f1)

操作员：祁佳佳 检查日期:2025-11-01 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)	86.80	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	254.00	umol/L	200--420	
尿素测定(Urea)	7.00	mmol/L	3.1--8.0	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-11-01 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)	5.42	mmol/L	3.89--6.1	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-11-01 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)	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：祁佳佳 检查日期：2025-11-01 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	3.07		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	5.63	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	0.83	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	3.81	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.24	mmol/L	0.77--1.55	

**\*小结：**

总胆固醇(CHOL)偏高(5.63 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-11-01 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)	15.0	U/L	10--60	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	11.00	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	1.36		0.4--2.5	

**\*小结：**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-11-01 检查医生：康建忠

# 大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

刘宇1 男 53岁 体检号:351290

病床号:

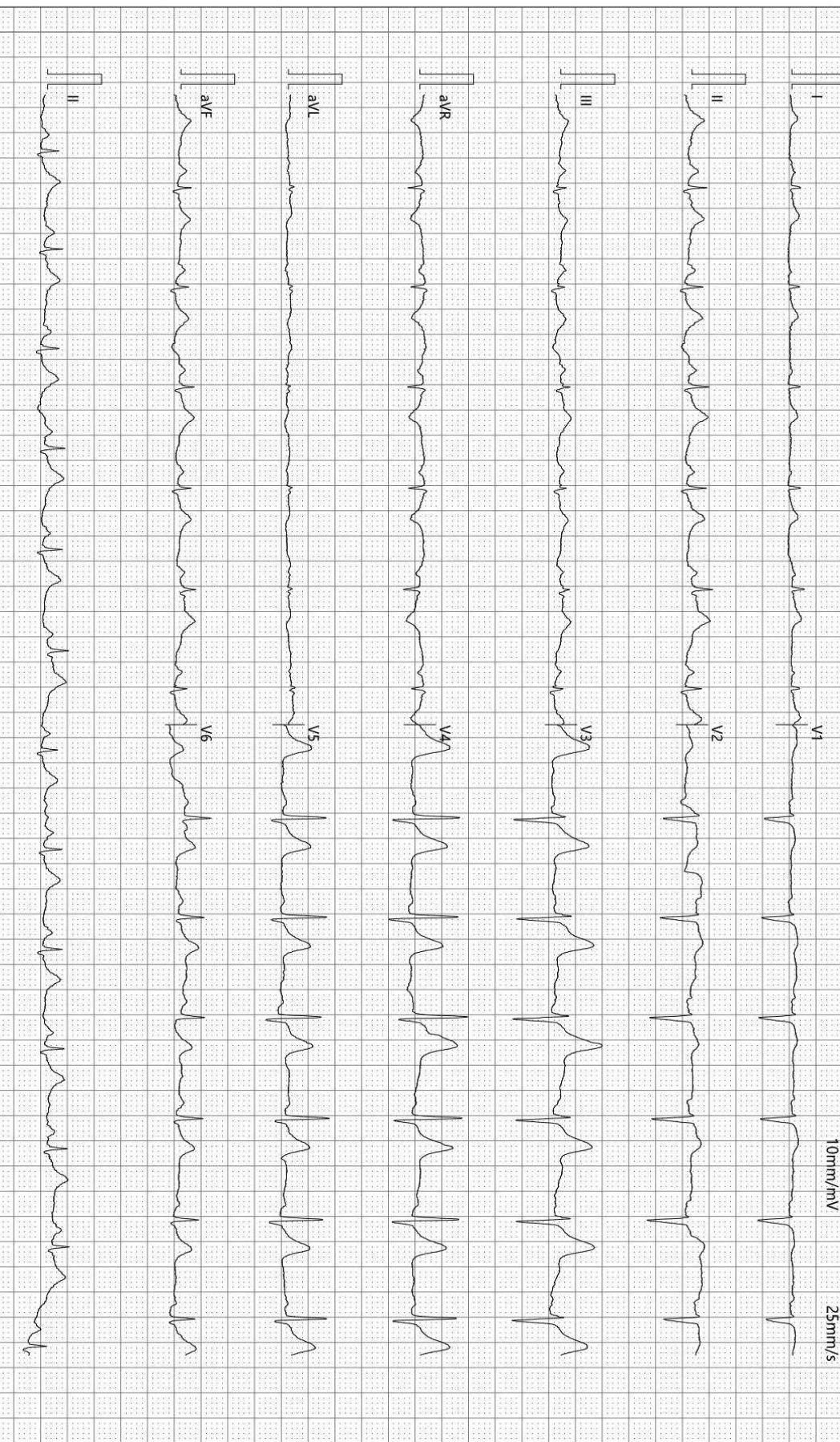
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.肢导低电压

诊断医生:

张之生

HR	: 76bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 104ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 152ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 90ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 363/408ms	[320 ~ 440/0 ~ 450ms]
P/QRS/T	: 72/43/63deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1	: 0.815/0.542mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2025-11-01 09:48:23

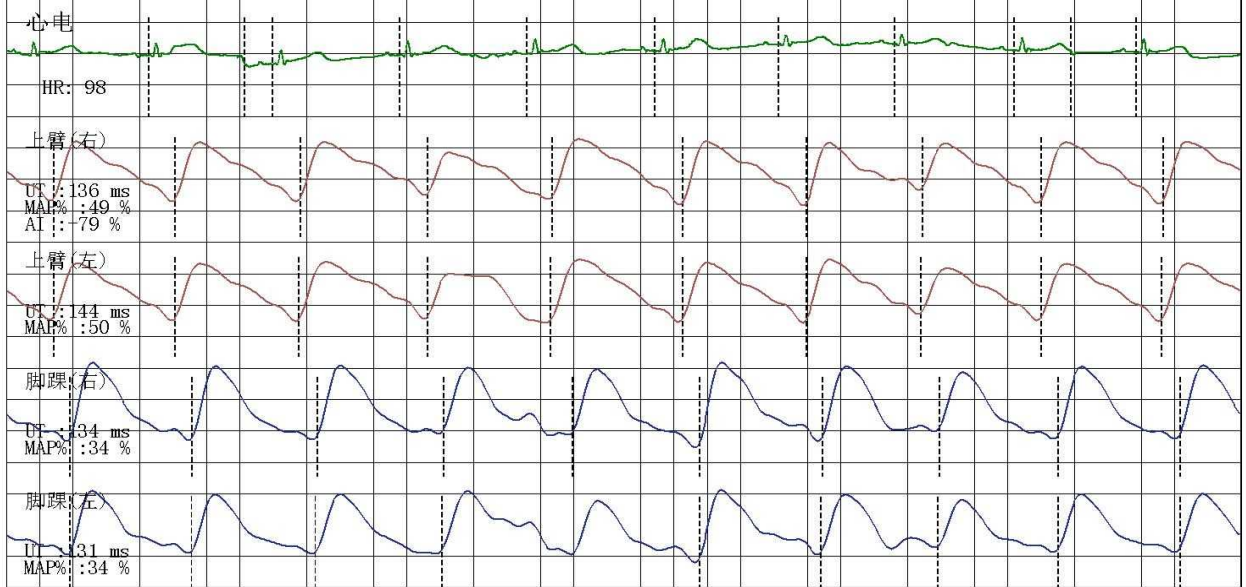
诊断时间:2025-11-01 09:59:13

SEMIP V1.90

仅供临床参考

# 大同瑞慈健康体检 动脉阻塞与僵硬度检测报告单

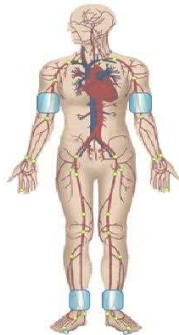
病历号: 351290      检查号: 9442  
姓名: 刘宇1      性别: 男      年龄: 53 岁  
身高: 164.0 cm      体重: 55.0 kg      BMI: 20.4



### 四肢动脉血压值(mmHg)

#### 上臂(右)

SBP: 108  
MBP: 85  
DBP: 70  
PP: 38



#### 上臂(左)

SBP: 111  
MBP: 84  
DBP: 69  
PP: 42

#### 脚踝(右)

SBP: 117  
MBP: 86  
DBP: 64  
PP: 53

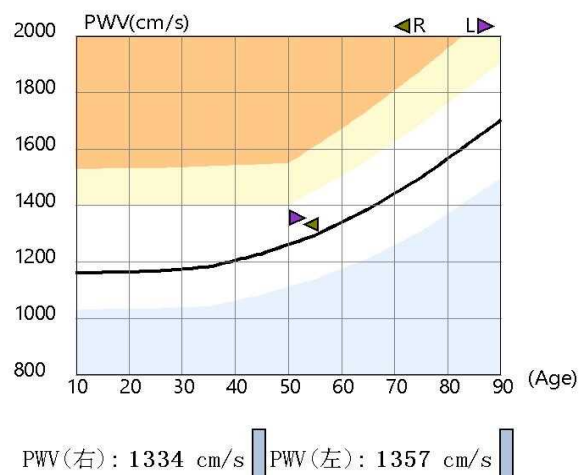
#### 脚踝(左)

SBP: 117  
MBP: 86  
DBP: 65  
PP: 52

### 动脉阻塞值

ABI(R): 1.05      ABI(L): 1.05  
BAI(R): 0.92      BAI(L): 0.95

### 动脉硬化分析(PWV)图



### 检查所见

双侧上肢血压正常; 双侧上肢血压无明显差异; 双侧上肢脉压正常; 双侧下肢血压无明显差异; 双侧下肢脉压正常;  
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。

操作者: 邢秀彬

检查日期: 2025-11-01

地址: 大同市平城区魏都大道79号

### 诊断所见

外周动脉检测未见异常。

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:

Rich 大同瑞慈康复医院  
超声诊断图文报告

流水号: 2110210635

超声号: 2014814

姓名: 刘宇 1

年龄: 53 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 351290

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: 柴芳

检查日期: 2025-11-01

审核医师: 柴芳

报告日期: 2025-11-01



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: 2110210635

超声号: 2014826

姓名: 刘宇 1

年龄: 53 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 351290

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探及一混合回声斑块, 大小约 5.9\*2.0mm, 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:

右锁骨下动脉起始处斑块形成

报告医师: 柴芳

检查日期: 2025-11-01

审核医师: 柴芳

报告日期: 2025-11-01



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：2110210635

超声号：2014828

姓名：刘宇 1

年龄：53 岁

性别：男

检查设备：Vivid E95

体检号：351290

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，肝内探及囊性回声，大小约 0.8\*0.6cm，边界清，余实质回声均匀，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。

膀胱充盈欠佳。

前列腺形态饱满，体积增大，大小约 5.0\*3.2\*3.2cm，实质回声欠均匀。

**影像诊断：**

肝囊肿

前列腺增生

报告医师：柴芳

检查日期：2025-11-01

审核医师：柴芳

报告日期：2025-11-01



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: 刘宇 1      年龄: 53 岁      性别: 男      检查设备: 西门子量子双源 CT  
体检号: 351290      申请医院: 本院      体检科室: 体检科      检查部位: CT 检查二

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。右肺中叶见条索状高密度, 边界清晰。双肺上叶见多发钙化结节, 较大者位于右肺上叶尖段 (IM54), 大小约为 0.3cm×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:

- 1、右肺中叶局限性纤维化灶
- 2、双上肺多发钙化灶

报告医师: 张剑峰

检查日期: 2025-11-07

审核医师: 张剑峰

报告日期: 2025-11-07

