



2110250606

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	353532	工号	27
姓名	李佳辉		
性别	男	年龄	43岁
单位	云冈区司法局		
部门	云冈区司法局		
联系电话	18635238113		
体检日期	2025-07-08		

尊敬的李佳辉先生您好！

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 2025-07-08 （体检编号：353532）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 25.71：超重
- 【外科（男）】 (1) 甲状腺：结节性肿大 (2) 乳腺：左乳结节
- 【血常规（五分类）】 嗜酸性粒细胞绝对值(E0#)偏高(0.71  $10^9/L$ ) 嗜酸性粒细胞百分比(E0%)偏高(10.9%) 血小板压积(PCT)偏高(0.288%) 血红蛋白偏低(92 g/L) 红细胞压积(HCT)偏低(31.4%) 红细胞平均体积(MCV)偏低(66.8 f1) 平均血红蛋白含量(MCH)偏低(19.6 pg) 平均血红蛋白浓度(MCHC)偏低(293 g/L) 红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)偏高(18.1%)
- 【血脂两项】 甘油三脂(TG)偏高(1.92 mmol/L)
- 【尿常规】 鳞状上皮细胞偏高(15 /HP) 粘液丝偏高(1 /HP)
- 【心电图】 1. 窦性心律 2. T波改变(II, III, aVF, V1-V6)
- 【心脏彩超】 左室舒张功能减低
- 【全腹彩超】 1. 轻度脂肪肝 2. 胆囊切除术后 肝外胆管不扩张

### 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。

#### 【左乳结节】：

- (1) 乳腺结节是乳腺组织导管和乳小叶在结构上的退行性变及进行性结缔组织的生长，主要以乳房周围性疼痛为特征，或在情绪变化、劳累、天气变化时加重，每月月经前疼痛加剧，行经后疼痛减退或消失。其主要原因是由于内分泌失调。
- (2) 建议少吃刺激性食物或进行药物治疗干预，必要时外科诊治。

#### 【甲状腺：结节性肿大】：

- (1) 建议内分泌科诊断治疗

#### 【红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)偏高】：

- (1) 供内科结合临床参考。

**【平均血红蛋白浓度(MCHC)偏低】：**

(1) 建议内科咨询，定期复查。

**【红细胞平均体积(MCV)偏低】：**

(1) 供内科结合临床参考。

**【红细胞压积(HCT)偏低】：**

(1) 结合临床，内科咨询。

(2) 血液流动性增加，其降低的临床意义可能是由于体内水分较多，或有贫血，定期复查血常规，血液科随诊。

**【嗜酸性粒细胞绝对值(E0#)偏高】：**

(1) 提示体检近期存在过敏性疾病（如支气管哮喘）、寄生虫病（如钩虫病、蛔虫病）、某些皮肤病（如湿疹）、传染病（猩红热）、血液病等。建议内科结合临床参考。

**【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。

**【嗜酸性粒细胞百分比(E0%)偏高】：**

(1) 供内科结合临床参考。

**【平均血红蛋白含量(MCH)偏低】：**

(1) 供内科结合临床参考。

**【血红蛋白偏低】：**

(1) 血液科咨询，必要时治疗。

(2) 复查血常规。

**【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。

**【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。

**【T波改变】：**

(1)可见于心肌劳损，电解质混乱及神经调节异常，如疲劳，精神紧张等，往心血管内科咨询，进一步查找病因及治疗。

**【左室舒张功能减低】：**

(1)左心室舒张功能是指心肌弹性减低，心脏泵血功能减退。其引起原因，一是随着年龄的增长，心肌组织进行性变。其二是由于冠心病、高血压等慢性心肌病变。一般来说没有原发病变及年龄偏大的人员又无症状，不需要特殊处理，建议心内科结合临床考虑。

**【胆囊切除术后】：**

(1)建议肝胆外科定期复查。

**【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。

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2025-07-08

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	165cm	体重	70kg
血压	114/79mmHg		

**\*小结:**

(1) 体重指数 25.71: 超重

操作员：赵婉如

检查日期:2025-07-08

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	80 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：名燕凌

检查日期:2025-07-08

检查医生：名燕凌

## 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	结节性肿大
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	左乳结节	脊柱	正常
直肠	未检	皮肤黄疸	无
四肢	活动正常	其他	无

**\*小结：**

(1) 甲状腺：结节性肿大

(2) 乳腺：左乳结节

操作员：张明远

检查日期：2025-07-08

检查医生：张明远

## 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	15	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)	1.010		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:

鳞状上皮细胞偏高(15 /HP) 粘液丝偏高(1 /HP)

操作员: 刘慧芳 检查日期:2025-07-08

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)	6.57	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.50	$10^9/L$	1.1--3.2	

淋巴细胞百分比 (LY%)	22.8	%	20--50	
中性粒细胞绝对值 (GR#)	4.01	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比 (GR%)	60.9	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值 (BA#)	0.03	$10^9/L$	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比 (BA%)	0.5	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值 (EO#)	0.71	$10^9/L$	0.02--0.52	↑
嗜酸性粒细胞百分比 (EO%)	10.9	%	0.4--8.0	↑
血小板 (PLT)	313	$10^9/L$	125--350	
血小板分布宽度 (PDW)	15.8	%	15--17	
平均血小板体积 (MPV)	9.2	f1	6.0--14.0	
血小板压积 (PCT)	0.288	%	0.11--0.28	↑
红细胞 (RBC)	4.70	$10^{12}/L$	4.3--5.8	
血红蛋白	92	g/L	130--175	↓
红细胞压积 (HCT)	31.4	%	40--50	↓
红细胞平均体积 (MCV)	66.8	f1	82--100	↓
平均血红蛋白含量 (MCH)	19.6	pg	27--34	↓
平均血红蛋白浓度 (MCHC)	293	g/L	316--354	↓
单核细胞绝对值 (MO#)	0.32	$10^9/L$	0.1--0.60	
单核细胞百分比 (MO%)	4.9	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	45.2	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	18.1	%	10.6--16.6	↑
大血小板比率	22.3	%	11--45	
大血小板数目	70	$10^9/L$	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:

嗜酸性粒细胞绝对值(E0#) 偏高(0.71 10<sup>9</sup>/L) 嗜酸性粒细胞百分比(E0%) 偏高(10.9 %) 血小板压积(PCT) 偏高(0.288 %) 血红蛋白偏低(92 g/L) 红细胞压积(HCT) 偏低(31.4 %) 红细胞平均体积(MCV) 偏低(66.8 f1) 平均血红蛋白含量(MCH) 偏低(19.6 pg) 平均血红蛋白浓度(MCHC) 偏低(293 g/L) 红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV) 偏高(18.1 %)

操作员：赵伟 检查日期:2025-07-08 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)	5.31	mmol/L	3.89--6.1	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-07-08 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	4	个/u1	0--13	
上皮细胞(EC)	15	/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:2025-07-08 检查医生:康建忠

### 肝功能两项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
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)	16.00	U/L	15--40	
-----------------	-------	-----	--------	--

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-07-08 检查医生：康建忠

**肾功能 (2项)**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
肌酐 (CREA)	62.70	umol/L	57--97	
尿素测定 (Urea)	3.90	mmol/L	3.1--8.0	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-07-08 检查医生：康建忠

**血脂两项**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
总胆固醇 (CHOL)	3.91	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂 (TG)	1.92	mmol/L	0.7--1.7	↑

**\*小结:**

甘油三脂 (TG) 偏高 (1.92 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-07-08 检查医生：康建忠

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

李佳辉 男 43岁

体检号:353532

病床号:

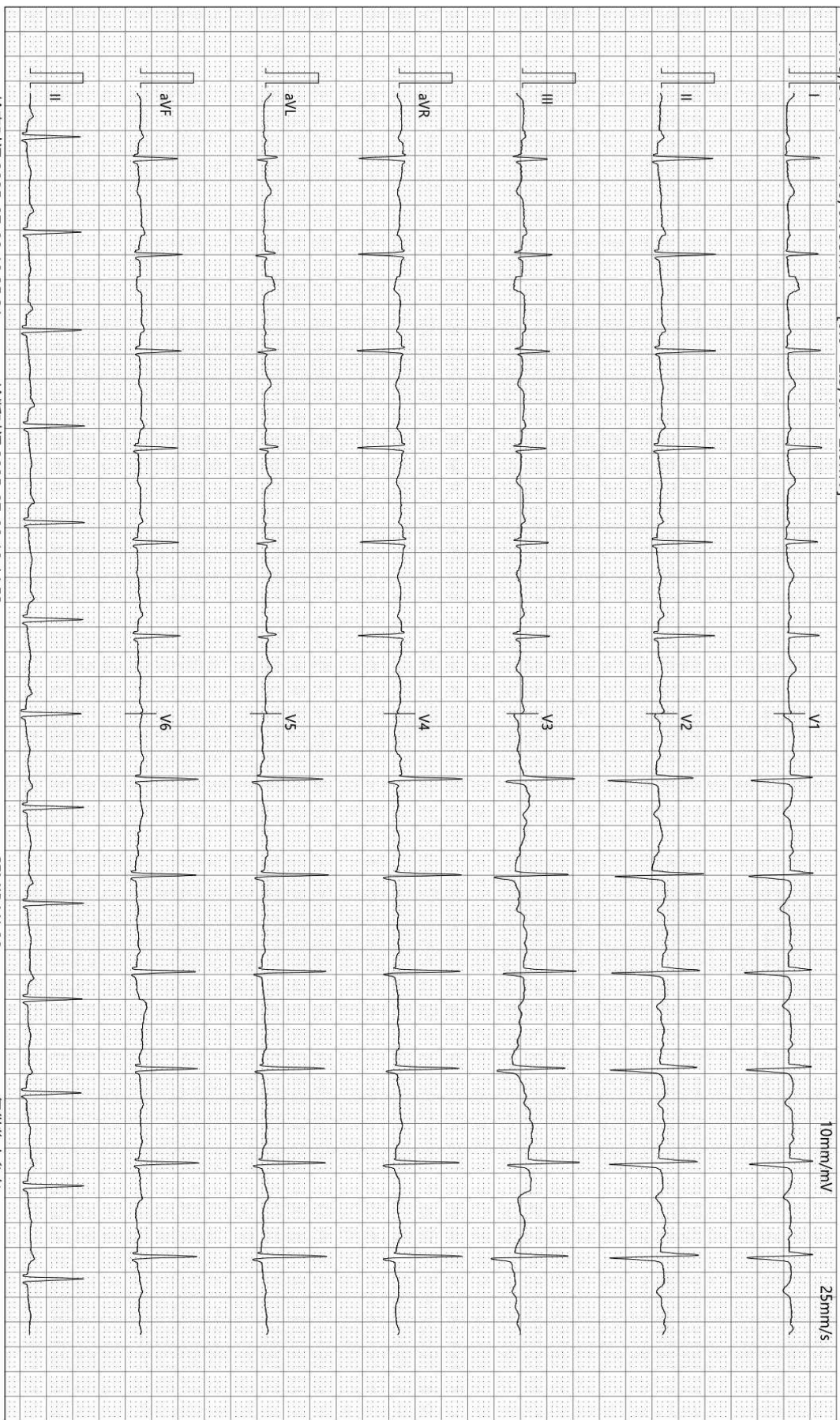
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.T波改变(II,III,aVF,V1-V6)

诊断医生:

张之生

HR : 78bpm [60~100bpm]  
 P : 112 f ms [0~110ms]  
 PR : 190ms [120~200ms]  
 QRS : 88ms [60~100ms]  
 QT/QTc : 382/436ms [320~440/0~450ms]  
 P/QRS/T : 60/47/-6 ↓ deg. [0~75/-30~90/0~75deg]  
 RV5/SV1 : 1.188/0.793mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2025-07-08 10:35:21

诊断时间:2025-07-08 10:44:53

SEMIP V1 90

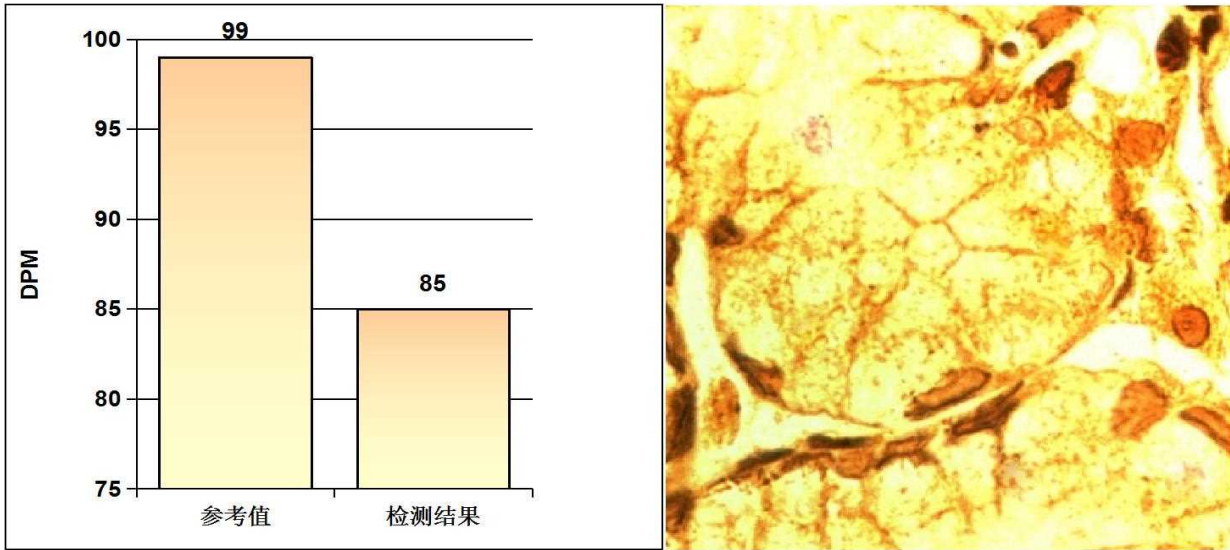
仅供临床参考

# 大同瑞慈康复医院

## <sup>14</sup>C呼气试验检验报告

姓名	李佳辉	年龄	43	性别	男
住院号	0	日期	2025/7/8 9:39:12	电话	18635238113
送检医生	曹居杰	样品编号	4987	编号	2110250606

### <sup>14</sup>C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= 85** **阴性**

医生建议: 注意保持健康及规律饮食

温馨提示: 您本次检测的结果为阴性

检测医生: 曹居杰

Rich 大同瑞慈康复医院  
超声诊断图文报告

流水号: 2110250606

超声号: 1876372

姓名: 李佳辉

年龄: 43 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

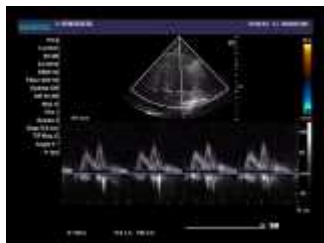
体检号: 353532

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 心脏彩超

经典图像:



影像所见:

超声测量 (单位: mm)

升主动脉内径 31 (32±3mm)

左房内径 32 (35mm)

室间隔 10 (8-11mm)

左室内径 49 (47±4mm)

左室后壁 9 (8-11mm)

EF62% (50-80%)

右室内径 32 (36±4mm)

右房内径 33 (36±4mm)

FS30% (28-41%)

主肺动脉内径 21 (23±3mm)

升主动脉内径正常, 心脏各腔室大小正常, 室间隔厚度正常, 左室壁未见明显节段性运动异常, 各瓣膜及启闭功能未见明显异常, 舒张期二尖瓣口血流频谱 E/A<1, 心包腔未见积液。

影像诊断:

左室舒张功能减低

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-07-08

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-07-08



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: 2110250606

超声号: 1876375

姓名: 李佳辉

年龄: 43岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 353532

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, 肝内管道系统走行尚清晰, 门静脉及肝内胆管不扩张。  
胆囊切除术后, 肝外胆管不扩张, 胆总管内径宽约 0.5cm, 探查长度约 4.5cm。  
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:

1. 轻度脂肪肝
2. 胆囊切除术后肝外胆管不扩张

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-07-08

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-07-08



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: 李佳辉

年龄: 43岁

性别: 男

检查设备: 西门子数字X线摄影

体检号: 353532

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 胸部正位片

经典图像:



影像所见:

胸廓对称。气管居中，纵隔无移位。双肺野清晰。肺门影未见增大。心脏大小、形态正常。双膈面光滑，肋膈角锐利。

影像诊断:

胸部平片未见异常。

报告医师: 李贵

检查日期: 2025-07-08

审核医师: 李贵

报告日期: 2025-07-08