



2110251697

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	354619	工号	99
姓名	徐志春		
性别	男	年龄	46岁
单位	大同市农机局		
部门	大同市农机局		
联系电话	18635223332		
体检日期	2025-07-29		

尊敬的徐志春先生您好！

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 2025-07-29 （体检编号：354619）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) 血压 141/96：本次测量血压偏高
- 2、【血常规（五分类）】 中性粒细胞绝对值(GR#)偏高(6.38 $10^9/L$) 血小板压积(PCT)偏高(0.331%) 单核细胞绝对值(MO#)偏高(0.68 $10^9/L$)
- 3、【血脂四项】 总胆固醇(CHOL)偏高(5.27 mmol/L)
- 4、【肝功能三项】 γ -谷氨酰转肽酶(GGT)偏高(78.0 U/L)
- 5、【尿常规】 粘液丝偏高(8 /HP)
- 6、【MR 检查】 右侧膝关节：髌上囊及关节腔积液
- 7、【心电图】 1. 窦性心律不齐
- 8、【全腹彩超】 1. 轻度脂肪肝
- 9、【CT 检查二】 右肺中下叶及左肺舌段多发结节灶, 低危结节.

医生建议

【本次测量血压偏高】：

- (1) 高血压是指收缩期和（或）舒张期动脉血压高于正常，并连续三次不同日测量，血压都高于正常标准，可确定患高血压病。
- (2) 高血压的发病与遗传、精神过度紧张、肥胖、吸烟、酗酒、嗜盐等因素有关。血压持久增高，可导致心、脑、肾等脏器的损害。
- (3) 原发性高血压由于目前原因不明（部分与遗传有关），须终身服药降压。高血压主要危害心、脑血管和肾脏。一旦确诊“高血压”就要终生服药。
- (4) 平时应低盐（每天 5~10g）、低脂饮食（少吃动物脂肪与内脏）；忌烟限酒。遵照医嘱坚持服药，定期测量血压，宜控制在 140/90mmHg 以下，若合并有糖尿病和肾病，要把血压控制在 130/80mmHg 以下。
- (5) 血压到正常水平时，说明此时选用的降压药和治疗方案基本合适，但并不意味着高血压已被“治愈”，应坚持治疗。若盲目自行停药或间断服药，常会使血压波动很大，而加重心、脑、肾和血管的损害。
- (6) 建议您密切关注血压，保持心情舒畅，劳逸结合，适量运动，控制体重，避免过度劳累、情绪激动等。改进生活方式，适当低盐、低脂、低胆固醇饮食，戒烟酒。必要时心血管专科诊治。

【单核细胞绝对值(MO#)偏高】：

- (1) 供内科结合临床参考。

【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，可不作考虑。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。

【中性粒细胞绝对值(GR#)偏高】：

- (1) 结合白细胞计数，供内科临床参考。

【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。

【 γ -谷氨酰转肽酶(GGT)偏高】：

(1) γ -谷氨酰转肽酶（GGT）人体血清中一个重要的转氨酶，存在于血清及除肌肉以外的所有细胞中，肾脏中含量最为丰富。血清中 γ -谷氨酰转肽酶（GGT）主要来自肝胆系统，因此当肝内合成亢进或胆汁排出受阻时血中 γ -谷氨酰转肽酶（GGT）就会升高。

(2)临床上很多情况都会导致 γ -谷氨酰转肽酶（GGT）轻度升高，如长期熬夜、剧烈活动、过度劳累、饮食不节等不良生活习惯。一般情况下，一过性偏高在改善不良生活习惯后，数值可逐渐恢复正常。

(3)除此之外，一些病理性的原因也可导致 γ -谷氨酰转肽酶（GGT）明显升高。单独的 γ -谷氨酰转肽酶（GGT）检查，不具特异性，往往需要结合病史以及其他检查结果进行综合评估。

(4)长期大量饮酒者、长期服药者（如巴比妥类药物、苯妥英钠等），可能会造成肝脏代谢出现问题，致 γ -谷氨酰转肽酶（GGT）升高，一般戒酒停药数值可逐渐恢复正常。

(5)各种急慢性肝炎均可出现 γ -谷氨酰转肽酶（GGT）升高的情况，常见的有病毒性肝炎、酒精性肝炎、药物性肝炎、慢性活动性肝炎、肝硬化、脂肪肝及肝癌等，由于肝细胞破坏致 γ -谷氨酰转肽酶（GGT）升高，一般需要结合其他化验和影像学检查明确诊断。

(6)胆道疾病也可出现 γ -谷氨酰转肽酶（GGT）升高，包括胆道阻塞性疾病（如慢性胆汁性胆囊炎、胆管炎等），胆道出现梗阻，导致大量 γ -谷氨酰转肽酶（GGT）堆积入血致使其升高，此时应积极治疗原发病。

【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。

【髌上囊及关节腔积液】：

(1)建议骨科诊断治疗。

【窦性心律不齐】：

(1)供内科临床参考，可见于正常人，无重要临床意义。

(2)见于正常人，是一种随呼吸节律而变化的正常心律。

【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。

【右肺中下叶及左肺舌段多发结节灶,低危结节.】：

(1)建议呼吸科诊断治疗

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2025-07-30

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	174cm	体重	72kg
血压	141/96mmHg		

***小结:**

(1) 血压 141/96: 本次测量血压偏高

操作员: 赵婉如

检查日期: 2025-07-30

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	3	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	8	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:

粘液丝偏高(8 /HP)

操作员：赵伟 检查日期：2025-07-29

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)	9.22	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.96	$10^9/L$	1.1--3.2	

淋巴细胞百分比 (LY%)	21.2	%	20--50	
中性粒细胞绝对值 (GR#)	6.38	$10^9/L$	1.8--6.3	↑
中性粒细胞百分比 (GR%)	69.3	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值 (BA#)	0.05	$10^9/L$	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#)	0.15	$10^9/L$	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比 (EO%)	1.6	%	0.4--8.0	
血小板 (PLT)	331	$10^9/L$	125--350	
血小板分布宽度 (PDW)	15.8	%	15--17	
平均血小板体积 (MPV)	10.0	f1	6.0--14.0	
血小板压积 (PCT)	0.331	%	0.11--0.28	↑
红细胞 (RBC)	5.35	$10^{12}/L$	4.3--5.8	
血红蛋白	159	g/L	130--175	
红细胞压积 (HCT)	47.7	%	40--50	
红细胞平均体积 (MCV)	89.3	f1	82--100	
平均血红蛋白含量 (MCH)	29.8	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度 (MCHC)	333	g/L	316--354	
单核细胞绝对值 (MO#)	0.68	$10^9/L$	0.1--0.60	↑
单核细胞百分比 (MO%)	7.4	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	43.2	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	12.9	%	10.6--16.6	
大血小板比率	25.0	%	11--45	
大血小板数目	83	$10^9/L$	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.04	$10^9/L$	0--999	
未成熟粒细胞百分比	0.4	%	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:

中性粒细胞绝对值 (GR#) 偏高 (6.38 $10^9/L$) 血小板压积 (PCT) 偏高 (0.331 %) 单核细胞绝对值 (MO#) 偏高 (0.68 $10^9/L$)

操作员：乔叶 检查日期：2025-07-29 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)	69.70	umol/L	57--97	
尿酸 (UA)	346.00	umol/L	200--420	
尿素测定 (Urea)	5.87	mmol/L	3.1--8.0	

***小结：**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-07-29 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)	5.19	mmol/L	3.89--6.1	

***小结：**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-07-29 检查医生：康建忠

同型半胱氨酸

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
同型半胱氨酸	9.70	umol/L	0--15	

***小结：**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-07-29 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)	3	个/u1	0--6	

***小结:**

未见异常

操作员：赵伟 检查日期：2025-07-29 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	2.15		1.31--3.19	
总胆固醇 (CHOL)	5.27	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂 (TG)	1.68	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白 (LDL)	2.86	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白 (HDL)	1.33	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

总胆固醇 (CHOL) 偏高 (5.27 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-07-29 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)	78.0	U/L	10--60	↑
丙氨酸氨基转移酶 (ALT)	22.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶 (AST)	18.00	U/L	15--40	
谷草比谷丙	0.82		0.4--2.5	

***小结:**

γ-谷氨酰转肽酶 (GGT) 偏高 (78.0 U/L)

姓名：徐志春 性别：男 年龄：46 登记流水：2110251697 体检日期：2025-07-29

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-07-29 检查医生：康建忠

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

徐志春 男 46岁

体检号:354619

病床号:

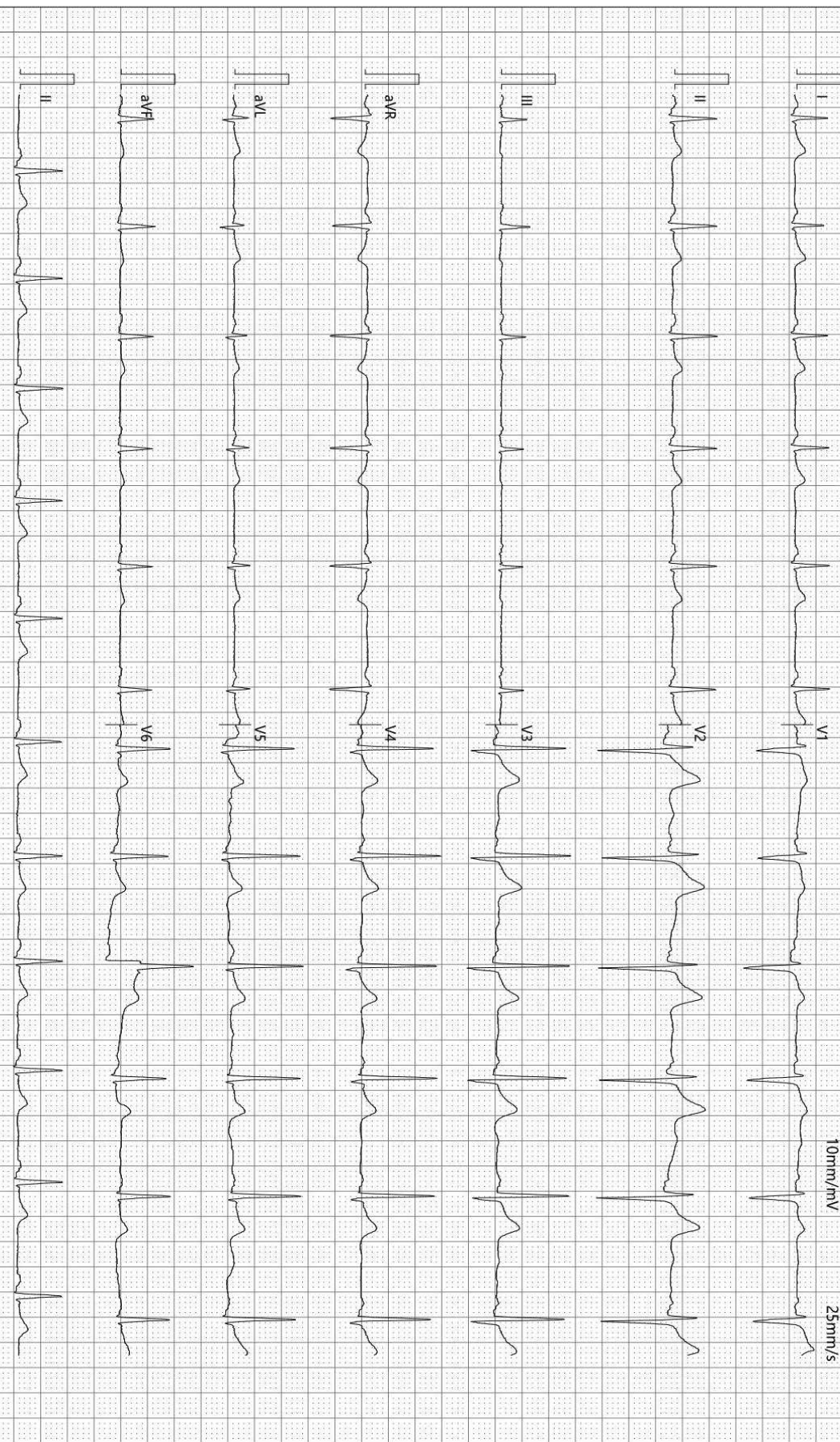
诊断结果:

窦性心律不齐

诊断医生:

徐志春

HR : 68bpm [60~100bpm]
P : 111↑ms [0~110ms]
PR : 145ms [120~200ms]
QRS : 95ms [60~100ms]
QT/QTc : 384/408ms [320~440/0~450ms]
P/QRS/T : 53/57/25deg [0~75/-30~90/0~75deg]
RV5/SV1 : 1.335/0.802mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2025-07-29 09:02:08

诊断时间:2025-07-29 09:06:08

SEMIP V1 90

仅供临床参考

Text

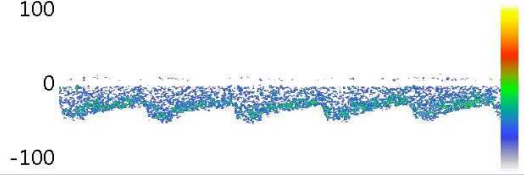


大同瑞慈健康体检

颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

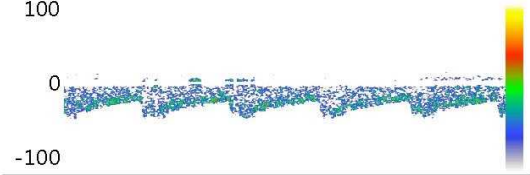
姓名: 徐志春 性别: 男 年龄: 46 岁 检查号: 2110251697
 申请科室: 体检科 申请医师: 李菊蓉 检查类型: 颅内血管 床号:

LVA 65mm(深度) PW 2MHz



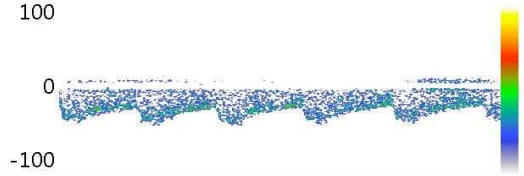
Vs:53.0 Vd:31.1 Vm:38.4
 PI:0.57 RI:0.41 S/D:1.71

RVA 60mm(深度) PW 2MHz



Vs:47.6 Vd:24.4 Vm:32.2
 PI:0.72 RI:0.49 S/D:1.95

BA 68mm(深度) PW 2MHz



Vs:50.9 Vd:27.3 Vm:35.2
 PI:0.67 RI:0.46 S/D:1.86

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: 2025-07-29

本报告单仅提供临床参考

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2110251697

超声号: 1890479

姓名: 徐志春

年龄: 46岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 354619

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: 李菊蓉

检查日期: 2025-07-29

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-07-29



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: 2110251697

超声号: 1890482

姓名: 徐志春

年龄: 46岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 354619

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*2.8*2.5cm, 实质回声均匀。

影像诊断:

1. 轻度脂肪肝

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-07-29

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-07-29



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: 徐志春 年龄: 46 岁 性别: 男 检查设备: 西门子量子双源 CT
体检号: 354619 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:

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, 右肺中下叶及左肺舌段多发结节灶, 直径约 0.2-0.3cm(3-45.43.47 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:

右肺中下叶及左肺舌段多发结节灶, 低危结节。

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2025-07-29

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2025-07-29

ID号: 2110251697

影像号: MR20250729032

姓名: 徐志春

年龄: 46岁

性别: 男

检查设备: 西门子 1.5T 磁共振

体检号: 354619

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: MR 检查

经典图像:



影像所见:

右膝关节内外侧半月板大小、形态、信号无异常，内外侧副韧带及前后交叉韧带未见异常，髌上囊及关节腔内见长T1信号，T2、PD抑脂像呈高信号，所见骨骼未见异常征象。

影像诊断:

右侧膝关节：髌上囊及关节腔积液

报告医师: 陈江莲

检查日期: 2025-07-29

审核医师: 陈江莲

报告日期: 2025-07-29