



2111090545

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	359284	工号	359284
姓名	孙想红		
性别	女	年龄	63岁
单位	健康管理-2021		
部门	健康管理-2021		
联系电话	13133222053		
体检日期	2021-11-09		

尊敬的 孙想红女士 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 2021-11-09 (体检编号: 359284) 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】 体重指数 30.12:轻度肥胖
- 2、【血脂四项】 甘油三脂(TG)偏高(2.42mmol/L)
- 3、【MR检查】 1、右侧额叶皮髓质交界处少许缺血灶 2、空泡蝶鞍 3、双侧上颌窦炎伴粘膜肥厚，右侧上颌窦粘膜下囊肿
- 4、【心脏彩超】 1.左房稍大 2.主动脉瓣、三尖瓣少量返流 3.左室舒张功能减低
- 5、【甲状腺彩超】 1.甲状腺切除术后，床处未见异常回声包块 2.左侧颈部近锁骨上窝淋巴结肿大 建议进一步检查 3.双侧颈部淋巴结显示
- 6、【颈部血管彩超】 左侧颈总动脉膨大处内中膜局部增厚
- 7、【全腹彩超】 1.脂肪肝 2.肝囊肿 3.子宫肌瘤 4.宫颈纳囊（多发）
- 8、【颅脑MRI】 1、双侧额叶皮髓质交界处散在缺血灶； 2、部分空泡蝶鞍； 3、右侧上颌窦炎伴粘膜肥厚及粘膜下囊肿。
- 9、【肺部双源CT】 两肺微小结节灶，考虑纤维硬结灶
- 10、【心电图】 非特异性T波异常

### 医生建议

#### 【轻度肥胖】：

- (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BMI18.5-23.9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。

#### 【甘油三脂(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。

**【右侧上颌窦粘膜下囊肿】：**

(1)建议耳鼻喉科诊断治疗。

**【双侧上颌窦炎伴粘膜肥厚】：**

(1)建议耳鼻喉科诊断治疗。

**【右侧额叶皮髓质交界处少许缺血灶】：**

(1)建议神经内科诊断治疗。

**【空泡蝶鞍】：**

(1)正常的蝶鞍内由脑垂体占满, 无蛛网膜和脑脊液, 但有的人蝶鞍内垂体组织缩小, 大部分被蛛网膜和脑脊液占用形成的“囊泡”, 称为空泡蝶鞍。有的因压迫垂体可产生相应的临床内分泌症状, 建议神经内科结合临床诊治。但大多数人没有任何表现, 无需治疗, 定期复查。

**【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, 心肌组织退行性变。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。

**【左房稍大】：**

(1)供心内科结合临床参考, 必要时进一步检查; 定期复查及动态观察。

**【主动脉瓣、三尖瓣少量返流】：**

(1)主动脉根部退行性变, 会导致主动脉瓣关闭不全的现象, 从而形成轻度返流。在很多人中, 没有临床症状, 只有在做心脏彩超时发现。一般不需要治疗, 建议定期复查, 必要时心内科结合临床考虑。

(2)由于三尖瓣瓣膜轻微的瓣膜关闭不全而产生三尖瓣相对关闭不全。在很多人中, 没有临床症状, 只有在做心脏彩超时发现。一般不需要治疗, 建议定期复查, 必要时心内科结合临床考虑。

**【双侧颈部淋巴结显示】：**

(1)建议普外科诊断治疗。

**【左侧颈总动脉膨大处内中膜局部增厚】：**

(1)颈动脉内中膜增厚是一个超声诊断, 它属于血管性疾病(动脉硬化)的早期表现, 提示长期发展下去动脉硬化会形成斑块和狭窄闭塞病变。

(2)建议改变饮食结构, 适量增加运动量, 减缓动脉硬化发展的速度。如果有血脂高、胆固醇高、高血压、高血糖, 就要进行相应的控制和预防, 通过药物的干预, 避免从内中膜增厚发展成斑块, 进一步形成血管狭窄和闭塞的病变。

**【子宫肌瘤】：**

(1)子宫肌瘤又称子宫平滑肌瘤, 是女性生殖器最常见的一种良性肿瘤, 多见于 30—50 岁妇女, 以 40—50 岁最为多见。

(2)子宫肌瘤根据肌瘤与子宫壁的关系分 3 类: 肌壁间肌瘤、浆膜下肌瘤和粘膜下肌瘤。

(3) 子宫肌瘤多无症状，少数表现为阴道出血，腹部触及肿物以及压迫症状等。如发生蒂扭转或其他情况时可引起疼痛。以多发性子宫肌瘤为常见。

(4) 治疗必须根据患者年龄、生育要求、症状、肌瘤大小等情况全面考虑，肌瘤小且无症状，尤其近绝经年龄者，雌激素水平低落，肌瘤可自然萎缩或消失，通常不需治疗，每 3—6 个月随访一次；若肌瘤较大或症状明显继发贫血者，常需手术切除。

**【非特异性 T 异常】：**

(1) 建议往心血管内科诊断治疗，定期复查。

**【甲状腺切除术后，床处未见异常回声包块】：**

(1) 建议内分泌科诊断治疗。

**【左侧颈部近锁骨上窝淋巴结肿大】：**

(1) 建议外科诊断治疗。

**【两肺微小结节灶，考虑纤维硬结灶】：**

(1) 建议呼吸内科诊断治疗。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2023-12-01

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	166cm	体重	83kg
血压	123/68mmHg		

**\*小结：**

体重指数 30.12:轻度肥胖

操作员：赵婉如

检查日期:2021-11-10

检查医生：名燕凌

## 检验报告

## 肾功三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
肌酐(CREA)	55.00	umol/L	41--81	
尿酸(UA)	283.00	umol/L	140--340	
尿素测定 (Urea)	4.90	mmol/L	3.1--8.8	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2021-11-10 检查医生:赵树民

## 空腹血糖

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
葡萄糖(GLU)	5.45	mmol/L	3.89--6.1	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2021-11-10 检查医生:赵树民

## 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	2.49		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	4.43	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	2.42	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白(LDL)	2.56	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.03	mmol/L	0.77--1.55	

**\*小结:**

甘油三脂(TG)偏高(2.42mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2021-11-10 检查医生:赵树民

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)	24.0	U/L	7--45	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	22.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	19.00	U/L	13--35	
谷草比谷丙	0.86		0.4--2.5	

\*小结:

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2021-11-10 检查医生:赵树民

ID: 2111090545 Minnesota

5-4 9-4-1

1100 男性心律  
4068 非特异性T波异常  
9130 \*\* 边缘心电图 \*\*

2021/11/10 8:21 上午

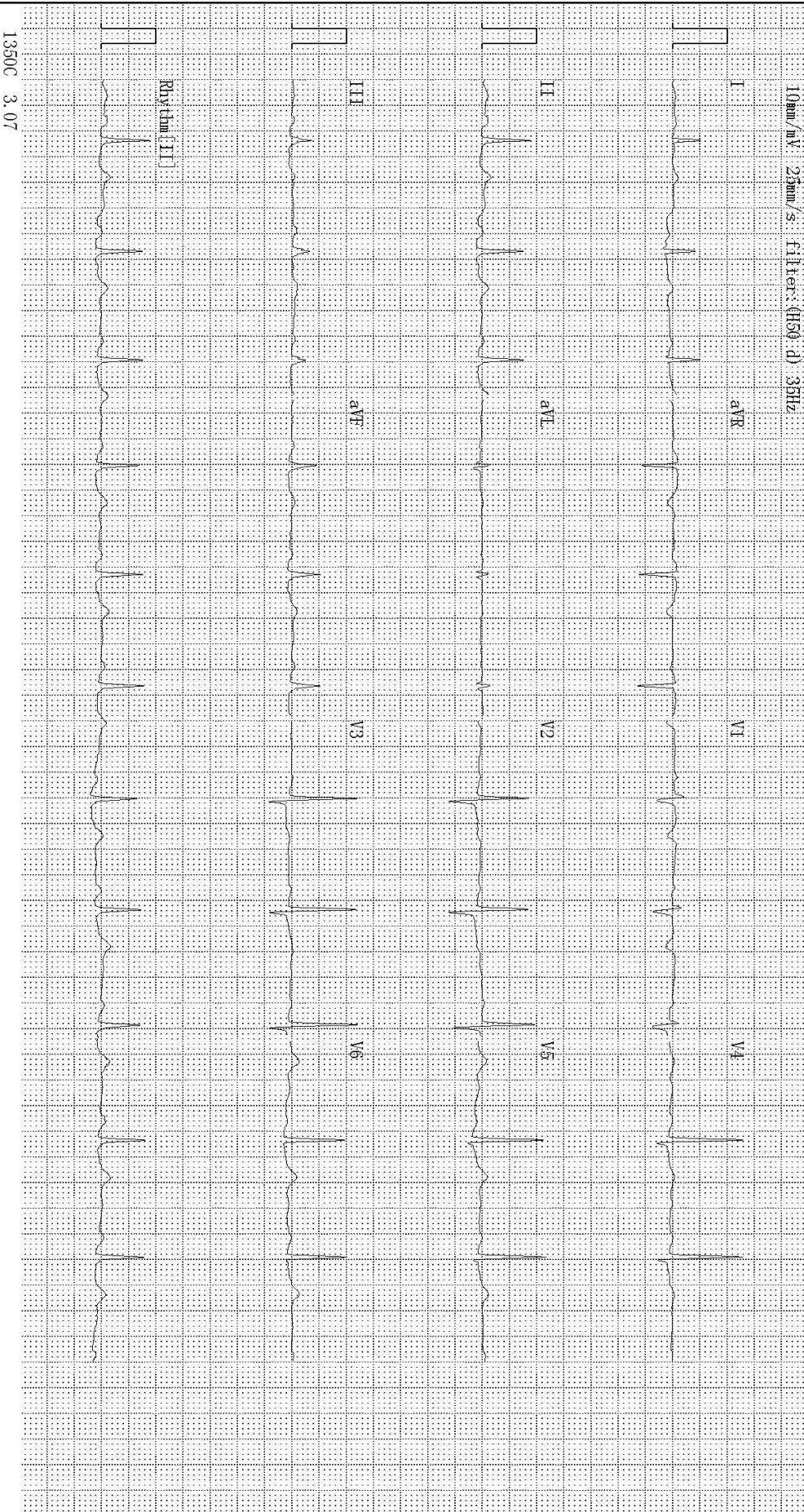
姓名: 女  
年龄: 63岁  
cm kg  
\*/\* mmHg

1100 男性心律  
4068 非特异性T波异常  
9130 \*\* 边缘心电图 \*\*

心率 68 bpm  
PR 间期 172 ms  
QRS 宽度 80 ms  
QT/QTc 间期 390/408 ms  
P/QRS/T 轴 62/55/48  
RV5/SV1 幅度 1.33/0.33 mV  
RV5-SV1 幅度 1.67 mV  
技师:  
病房号

医师:  
需要医生确认。

医生:



## MRI 诊断图文报告

流水号: 2111090545

影像号: MR20211109030

姓名: 孙想红

年龄: 63 岁

性别: 女

检查设备: 西门子 1.5T 磁共振

体检号: 359284

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 颅脑 MRI

经典图像:



影像所见:

双侧额叶皮髓质交界处散在斑点状 T1WI 等稍低、T2WI 稍高信号, T2FLAIR 呈高信号, DWI/ADC 未见扩散受限。脑干、双侧小脑半球未见异常信号及占位征象, 脑室、脑池无扩大, 脑沟、脑裂无增宽, 中线结构居中。垂体变薄。右侧上颌窦沿窦壁见环状 T1WI 低、T2WI 高信号; 右侧上颌窦内侧壁见半圆形同信号影, 直径约 0.5cm。

影像诊断:

- 1、双侧额叶皮髓质交界处散在缺血灶;
- 2、部分空泡蝶鞍;
- 3、右侧上颌窦炎伴粘膜肥厚及粘膜下囊肿。

报告医师: 师煜

检查日期: 2021-11-09

审核医师: 陈江莲

报告日期: 2021-11-09

## 双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2111090545

影像号: CT20211109063

姓名: 孙想红

年龄: 63 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 359284

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 肺部双源 CT

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。双肺支气管血管束形态、结构、走行正常。两肺可见少许微小高密度结节影, 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:

两肺微小结节灶, 考虑纤维硬结灶

报告医师: 荆美 1

检查日期: 2021-11-09

审核医师: 叶道斌

报告日期: 2021-11-09

## MRI 诊断图文报告

流水号: 2111090545

影像号: MR20231130032

姓名: 孙想红

年龄: 63 岁

性别: 女

检查设备: 西门子 1.5T 磁共振

体检号: 359284

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:

右侧额叶皮髓质交界处见少许斑点状长 T1 长 T2 信号, T2 FLAIR 呈高信号, DWI 未见异常高信号。脑干、双侧小脑半球未见异常信号及占位征象, 脑室、脑池无扩大, 脑沟、脑裂无增宽, 中线结构居中。垂体变薄。双侧上颌窦沿窦壁见环状等 T1 长 T2 信号。右侧上颌窦粘膜下见一直径约 0.9cm 同样信号。

### 影像诊断:

- 1、右侧额叶皮髓质交界处少许缺血灶
- 2、空泡蝶鞍
- 3、双侧上颌窦炎伴粘膜肥厚, 右侧上颌窦粘膜下囊肿

报告医师: 李贵 1

检查日期: 2023-11-30

审核医师: 叶道斌

报告日期: 2023-11-30

## 超声诊断图文报告

流水号: 2111090545

影像号: 1467445

姓名: 孙想红

年龄: 63 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

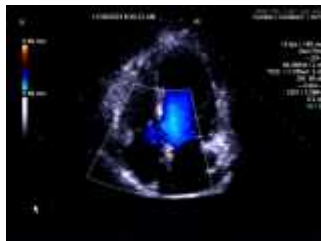
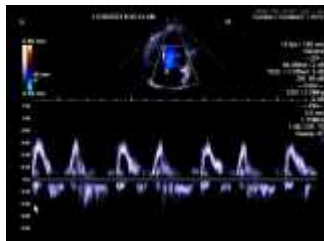
体检号: 359284

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 28 (32±3mm)

左房内径 39 (35mm)

室间隔 10 (8-11mm)

左室内径 47 (47±4mm)

左室后壁 10 (8-11mm)

EF66% (50-80%)

右室内径 27 (36±4mm)

右房内径 32 (36±4mm)

FS36% (28-41%)

主肺动脉内径 20 (23±3mm)

升主动脉内径正常, 左房稍大, 余各腔室大小正常, 室间隔厚度正常, 左室壁未见明显节段性运动异常, 主动脉瓣回声正常, 舒张期瓣下可见少量返流信号, 三尖瓣回声正常, 收缩期房侧可见少量返流信号, 余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:

1. 左房稍大
2. 主动脉瓣、三尖瓣少量返流
3. 左室舒张功能减低

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-11-30

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-11-30

## 超声诊断图文报告

流水号: 2111090545

影像号: 1467543

姓名: 孙想红

年龄: 63岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 359284

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:

甲状腺切除术后, 床处未见异常回声包块。

双侧颈部探及低回声结节, 左侧大小约 1.1\*0.4cm, 右侧大小约 1.0\*0.4cm, 边界清, 皮髓质分界清。

左侧颈部近锁骨上窝处探及两个低回声结节, 大小分别约 1.2\*0.8cm、0.7\*0.4cm, 前者皮质增厚, 后者髓质欠清。

### 影像诊断:

1. 甲状腺切除术后, 床处未见异常回声包块
2. 左侧颈部近锁骨上窝淋巴结肿大 建议进一步检查
3. 双侧颈部淋巴结显示

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-11-30

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-11-30

## 超声诊断图文报告

流水号: 2111090545

影像号: 1467548

姓名: 孙想红

年龄: 63 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

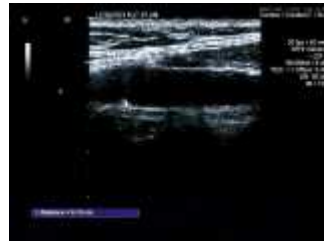
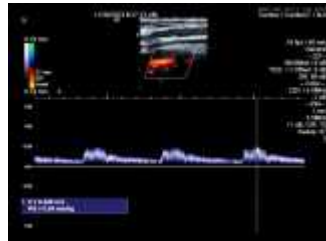
体检号: 359284

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:

左侧颈总动脉膨大处内中膜局部增厚, 厚约 1.3mm; 右锁骨下动脉起始处、右侧颈总动脉、双侧颈内、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:

左侧颈总动脉膨大处内中膜局部增厚

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-11-30

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-11-30

## 超声诊断图文报告

流水号: 2111090545

影像号: 910706

姓名: 孙想红

年龄: 63 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 359284

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, 于肝左叶实质内探及无回声区, 大小约 0.9\*0.7cm, 边界清, 后方回声增强, 余肝实质回声细腻增强, 肝肾对比明显, 肝内管道系统走行尚清晰, 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。

绝经后子宫, 前位, 大小约 5.3\*5.1\*5.0cm, 肌壁回声欠均匀, 于前壁探及外突的低回声结节, 大小约 4.1\*3.8cm, 边界清, 形态规则, 内膜线清晰, 厚 0.4cm, 宫颈厚约 2.1cm, 其内探及数个无回声区, 大者约 0.6\*0.4cm, 双侧附件区未见异常。

影像诊断:

1. 脂肪肝
2. 肝囊肿
3. 子宫肌瘤
4. 宫颈纳囊 (多发)

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2021-11-10

审核医师:

报告日期: 2021-11-10