



2111240792

大同五洲心血管病医院

健康体检报告

体检编号	362432	工号	36
姓名	李慧敏 1		
性别	男	年龄	13岁
单位	大同能源局		
部门	大同能源局		
联系电话	13935234114		
体检日期	2026-03-01		

尊敬的 李慧敏 1 先生 您好！

首先，五洲心血管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 2026-03-01 （体检编号：362432）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。

五洲心血管健康体检倡导守护心健康，预见未来的人文理念。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，可直接与五洲健康体检客服部联系，进一步咨询。

健康体检咨询电话：0352-5332388

客户服务咨询电话：0352-5339811

五洲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

大同五洲心血管病医院
0352-5332388

主检报告

检查综述

- 1、【身高、体重、血压】（1）体重指数 27.68：超重（2）血压 115/52：本次测量基础血压偏低
- 2、【血常规（五分类）】血小板分布宽度(PDW)偏低(8.7 fl) 平均血红蛋白含量(MCH)偏低(26.6 pg) 单核细胞绝对值(MO#)偏高($0.66 \times 10^9/L$)
- 3、【肾功三项】尿酸(UA)偏高(480.00 $\mu\text{mol/L}$)
- 4、【电解质五项】氯(Cl)偏低(98.7 mmol/L)
- 5、【尿液分析+尿沉渣】鳞状上皮细胞偏高(1 /HP) 粘液丝偏高(1 /HP)
- 6、【心电图】1. 窦性心律不齐
- 7、【眼科】（1）镜 0.6

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： $\text{BMI} = \text{体重}(\text{千克}) / \text{身高}(\text{米} \times \text{米})$ 。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。

【本次测量基础血压偏低】：

(1) 由于生理或病理原因造成血压低于 90/60mmHg，就会形成低血压，平时我们讨论的低血压大多为慢性低血压。慢性低血压据统计发病率为 4% 左右，老年人群中可高达 10%。

(2) 低血压一般可分为三类：一是体质性低血压，一般认为与遗传和体质瘦弱有关，多见于 20-50 岁的妇女和老年人，轻者可无如何症状，重者出现精神疲惫、头晕、头痛，甚至昏厥。夏季气温较高时更明显。

(3) 二是体位性低血压，体位性低血压是患者从卧位到坐位或直立位时，或长时间站立出现血压突然下降超过 20mmHg，并伴有明显症状，这些症状包括：头昏、头晕、视力模糊、乏力、恶心、认识功能障碍、心悸、颈背部疼痛。

(4) 体位性低血压与多种疾病有关，如多系统萎缩、糖尿病、帕金森氏病、多发性硬化病、更年期障碍、血液透析、手术后遗症、麻醉、降压药、利尿药、催眠药、抗精神抑郁药等，或其他如久病卧床，体质虚弱的老年人。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

(5) 三是继发性低血压，由某些疾病或药物引起的低血压，如脊髓空洞症、风湿性心脏病、降压药、抗抑郁药和慢性营养不良症、血液透析病人。

(6) 饮食疗法是治疗本病的有力措施之一，可逐渐提高病患者的身体素质，改善心血管功能，增加心肌收缩力，增加心排血量，提高动脉管壁紧张度，从而逐步使血压上升并稳定正常水平，消除低血压带来的种种不适症状。

(7) 荤素兼吃，合理搭配膳食，保证摄入全面充足的营养物质，使体质从纤弱逐渐变得健壮。

(8) 如伴有红细胞计数过低，血红蛋白不足的贫血症，宜适当多吃富含蛋白质、铁、铜、叶酸、维生素 B12、维生素 C 等食物，诸如猪肝、蛋黄、瘦肉、牛奶、鱼虾、贝类、大豆、红糖及新鲜蔬菜、水果。有利于增加心排血量，改善大脑的供血量，提高血压和消除血压偏低引起的不良症状。

(9) 莲子、桂圆、大枣、桑椹等果品，具有养心益血、健脾补脑之力，可常食用。

(10) 伴有食少纳差者，宜适当食用能刺激食欲的食物和调味品，如姜、葱、醋、酱、糖、胡椒、辣椒、啤酒、葡萄酒等。

(11) 加强锻炼，选择适合自己的运动方式。

【血小板分布宽度(PDW)偏低】：

(1) 供内科结合临床参考。

【单核细胞绝对值(MO#)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。

【尿酸(UA)偏高】：

(1) 尿酸(UA)是体内嘌呤代谢的最终产物。食物中的核酸分解生成嘌呤，体内组织中的核酸分解成嘌呤核苷，嘌呤和嘌呤核苷经过分解脱氨及氧化作用生成尿酸(UA)。

(2) 大部分的尿酸由肾脏排出，其余在肝脏分解破坏或随胆汁排泄。肾脏在排泄尿酸过程中，由肾小球滤出尿酸，若肾功能不好的人，排泄功能差，尿中排出的尿酸少了，血尿酸就会增高。

(3) 常见于肾脏疾病(如急性慢性肾炎、肾结核、肾积水晚期等)；还可见于长期吃高嘌呤食物，如动物内脏、海鲜、贝类等，这种情况下，若不控制饮食，导致嘌呤长期偏高，即使肾功能正常，也会受高浓度尿酸的影响。

(4) 另外，需要警惕的是，若尿酸长期偏高，会由尿酸盐结晶沉积引起痛风性关节炎、慢性间质性肾炎，血尿酸增高是诊断痛风的主要依据。

(5) 应避免食用含嘌呤高的食物，如各种动物内脏、豆制品、海鲜等，不要喝酒，尤其是啤酒。忌酸性食物，忌醋，多喝水，每日尿量在 2 公升以上，碱化尿液。

(6) 必要时在肾内科医生指导下进行降尿酸治疗，定期复查。

【氯(Cl)偏低】：

(1) 建议内科结合临床参考。

【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。

【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。

汇总医生：

主检日期： 2026-03-03

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	170cm	体重	80kg
血压	115/52mmHg		

***小结:**

- (1) 体重指数 27.68：超重
- (2) 血压 115/52：本次测量基础血压偏低

操作员：赵婉如 检查日期：2026-03-01 检查医生：名燕凌

眼科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
视力(左)	镜 0.6	视力(右)	镜 0.8
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) 镜 0.6

操作员：田野青 检查日期：2026-03-01 检查医生：田野青

检验报告

尿液分析+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)	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	
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)	2	个/u1	0--6	
鳞状上皮细胞	1	个/u1	0--0	↑
粘液丝	1	个/u1	0--0	↑
颜色(Colour)	淡黄色			
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	

红细胞(尿)(RBC)	2	个/u1	0--6	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

***小结:**

鳞状上皮细胞偏高(1 /HP) 粘液丝偏高(1 /HP)

操作员：祁佳佳 检查日期:2026-03-01

检查医生:刘慧芳

微量元素七项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
铜	8.51	umol/L	8.5--39.5	
锌	95.64	umol/L	67.75--130.45	
铁	11.12	mmol/L	7.52--11.82	
钙	1.57	mmol/L	1.55--2.10	
镁	1.83	mmol/L	1.09--2.07	
铅	14.68	ug/ml	0--100	
镉	0.06	ug/L	0--5	

***小结:**

未见异常

操作员：赵伟 检查日期:2026-03-02

检查医生:康健忠

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)	7.18	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.14	$10^9/L$	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	29.8	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	4.18	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	58.2	%	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#)	0.19	$10^9/L$	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比 (EO%)	2.6	%	0.4--8	
血小板 (PLT)	244	$10^9/L$	125--350	
血小板分布宽度 (PDW)	8.7	%	15--17	↓
平均血小板体积 (MPV)	8.4	f1	6.0--14.0	
血小板压积 (PCT)	0.205	%	0.11--0.28	
红细胞 (RBC)	5.59	$10^{12}/L$	4.3--5.8	
血红蛋白	149	g/L	130--175	
红细胞压积 (HCT)	46.0	%	40--50	
红细胞平均体积 (MCV)	82.3	f1	82--100	
平均血红蛋白含量 (MCH)	26.6	pg	27--34	↓
平均血红蛋白浓度 (MCHC)	323	g/L	316--354	
单核细胞绝对值 (MO#)	0.66	$10^9/L$	0.1--0.6	↑
单核细胞百分比 (MO%)	9.2	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	44.4	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	15.2	%	10.6--16.6	
大血小板比率	15.4	%	11--45	
大血小板数目	38	$10^9/L$	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.01	$10^9/L$	0--0.6	
未成熟粒细胞百分比	0.2	%	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 (8.7 f1) 平均血红蛋白含量 (MCH) 偏低 (26.6 pg) 单核细胞绝对值 (MO#) 偏高 ($0.66 \times 10^9/L$)

操作员：祁佳佳 检查日期：2026-03-01 检查医生：康建忠

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

肾功三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
肌酐(CREA)	58.10	umol/L	41--111	
尿酸(UA)	480.00	umol/L	200--420	↑
尿素测定(Urea)	5.30	mmol/L	3.1--9.5	

***小结:**

尿酸(UA)偏高(480.00 umol/L)

操作员：梁可欣 检查日期:2026-03-01 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)	5.34	mmol/L	3.89--6.1	

***小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2026-03-01 检查医生:康建忠

维生素D

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
维生素D	23.40	ng/ml	0--5.0 缺乏 @5.1--20 不足 @20.1--100 正常 @>100 过量	

***小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期:2026-03-01 检查医生:刘慧芳

乙肝五项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
------	------	----	-----	----

乙肝表面抗原	0.03		0--0.05	
乙型肝炎病毒表面抗体	5.13		0--10	
乙型肝炎病毒 e 抗体	0.05		0--0.20	
乙型肝炎病毒核心抗体	0.12		0--0.38	
乙型肝炎病毒 e 抗原	0.05		0--0.10	

***小结:**

未见异常

操作员：孙钰 检查日期:2026-03-01

检查医生:刘慧芳

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	2.14		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	4.92	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	1.31	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	2.68	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.25	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2026-03-01

检查医生:康健忠

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)	17.0	U/L	10--60	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	29.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	21.00	U/L	15--40	
谷草比谷丙	0.72		0.4--2.5	

***小结:**

未见异常

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

操作员：梁可欣 检查日期：2026-03-01 检查医生：康建忠

电解质五项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
碳酸氢根 (HCO3)	25.10	mmol/L	22--29	
钾 (K)	4.11	mmol/L	3.5--5.3	
钠 (Na)	139.9	mmol/L	137--147	
氯 (Cl)	98.7	mmol/L	99--110	↓
钙 (Ca)	2.38	mmol/L	2.11--2.52	

***小结:**

氯 (Cl) 偏低 (98.7 mmol/L)

操作员：梁可欣 检查日期：2026-03-01 检查医生：康建忠

体检科 12导联心电图报告

李慧敏1 男 13岁

体检号:362432

病床号:

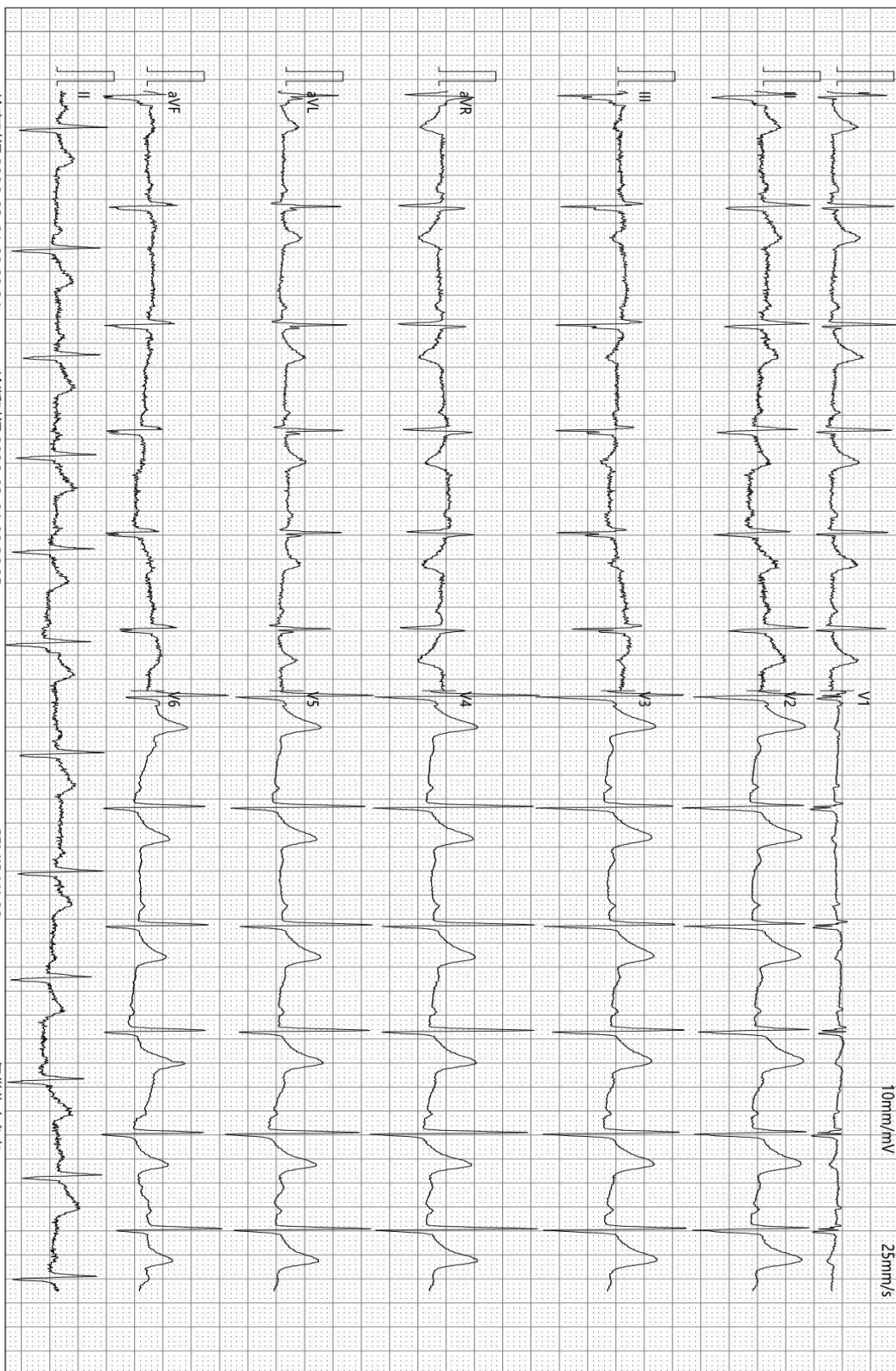
诊断结果:

窦性心律不齐

诊断医生:

张之生

HR : 69bpm [60 ~ 100bpm]
P : 97ms [0 ~ 100ms]
PR : 164ms [100 ~ 180ms]
QRS : 96ms [40 ~ 120ms]
QT/QTc : 397/428ms [320 ~ 440/0 ~ 440ms]
P/QRS/T : -1 / -26/84deg [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1 : 1.603/0.386mV [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2026-03-01 08:09:04

诊断时间:2026-03-01 08:26:25

SEMIP V1.90

仅供临床参考

大同五洲心血管病医院
超声诊断图文报告

流水号: 2111240792

超声号: 2118062

姓名: 李慧敏 1

年龄: 13 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 362432

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: 2026-03-01

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2026-03-01

温馨提示: 本报告仅供临床医生参考! 若有疑问, 请致电: 0352---5339668

地址: 大同市平城区迎宾街 750 号。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388



大同五洲心血管病医院

超声诊断图文报告

流水号：2111240792

超声号：2118090

姓名：李慧敏 1

年龄：13 岁

性别：男

检查设备：Vivid E95

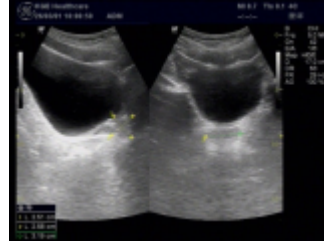
体检号：362432

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。
膀胱充盈佳，未见明显异常。
前列腺形态正常，大小约 2.5*2.6*3.2cm，实质回声均匀。

影像诊断：

肝、胆、脾、胰、双肾、前列腺未见明显异常

报告医师：李菊蓉

检查日期：2026-03-01

审核医师：李菊蓉

报告日期：2026-03-01

温馨提示：本报告仅供临床医生参考！若有疑问，请致电：0352---5339668

地址：大同市平城区迎宾街 750 号。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

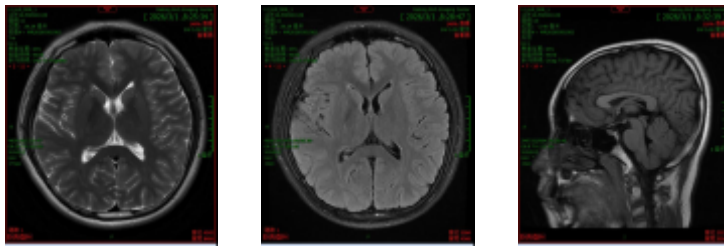
大同五洲心血管病医院
MRI 诊断图文报告

ID号: 2111240792

影像号: MR20260301002

姓名: 李慧敏 1 年龄: 13 岁 性别: 男 检查设备: 西门子 1.5T 磁共振
体检号: 362432 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:

双侧大脑半球对称, 皮髓质分界清, 未见异常信号。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。

影像诊断:

头颅 MRI 扫描未见异常

报告医师: 陈江莲

检查日期: 2026-03-01

审核医师: 陈江莲

报告日期: 2026-03-01

温馨提示: 本报告仅供临床医生参考! 若有疑问, 请致电: 0352---5339668

地址: 大同市平城区迎宾街 750 号。

大同五洲心血管病医院
0352-5332388

