



2111290746

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	363581	工号	128
姓名	秦福仙		
性别	女	年龄	62岁
单位	大同市第十九中		
部门	大同市第十九中		
联系电话	13546055789		
体检日期	2024-11-06		

尊敬的秦福仙女士您好！

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 2024-11-06 （体检编号：363581）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

- 【血脂四项】 甘油三脂(TG)偏高(1.76 mmol/L)
- 【尿常规】 鳞状上皮细胞偏高(1 /HP) 粘液丝偏高(15 /HP)
- 【颈椎MRI】 1、颈 5-6 椎间盘突出(中央型) 2、颈 4-颈 7 椎体骨质增生 3、颈 5-6 双侧、6-7 双侧、颈 7-胸 1 双侧脊神经根袖囊肿
- 【左足正斜位】 左足平片跟骨骨刺，【跟痛症】。
- 【心电图】 1.窦性心律 2.P-R 间期延长
- 【全腹彩超】 1.肝囊肿 2.脂肪肝(轻度)

医生建议

【甘油三脂(TG)偏高】：

- 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。
- 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。
- 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。
- 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。
- 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。
- 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】：

- 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】：

- 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。
- 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。
- 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。
- 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。

【椎间盘突出(中央型)】：

(1) 椎间盘突出症指椎间盘的纤维环破裂，髓核组织从破裂处突出（脱出）于后方或者椎管内，导致相邻脊神经根遭受刺激，从而产生颈部、腰部疼痛或下肢麻木疼痛一系列症状。临床上可分为膨隆型、突出型、脱垂游离型等。建议骨科诊治。

【椎体骨质增生】：

(1) 椎体骨质增生是老年人常见的骨关节病变，注意病变部位的骨关节适度运动，必要时请到骨科门诊进一步诊治咨询。

【脊神经根袖囊肿】：

(1) 建议神经外科诊治，定期复查。

【跟痛症】：

(1) 建议骨科诊断治疗。

【左足平片跟骨骨刺】：

(1) 建议骨科诊断治疗

【P-R 间期延长】：

(1) 建议心血管内科结合临床诊治。

【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。当囊肿长大到一定程度，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。

【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： 2024-11-07

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	162cm	体重	59kg
血压	121/70mmHg		

***小结:**

未见异常

操作员：闫辛儿 检查日期：2024-11-06 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/ul	0--0	
维生素 C	-		阴性	
异常红细胞	0	个/ul	0--3	
红细胞（正常）	0	个/ul	0--6	
鳞状上皮细胞	1	个/ul	0--0	↑
粘液丝	15	个/ul	0--0	↑
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)	6.0		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(15 /HP)

操作员: 祁佳佳 检查日期:2024-11-06 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)	6.72	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.49	10 ⁹ /L	1.1--3.2	

淋巴细胞百分比(LY%)	37.1	%	20--50
中性粒细胞绝对值(GR#)	3.77	10 ⁹ /L	1.8--6.3
中性粒细胞百分比(GR%)	55.9	%	40--75
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.06	10 ⁹ /L	0--0.06
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	1.0	%	0--1.0
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.13	10 ⁹ /L	0.02--0.52
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	2.0	%	0.4--8.0
血小板(PLT)	237	10 ⁹ /L	125--350
血小板分布宽度(PDW)	15.9	%	15--17
平均血小板体积(MPV)	9.3	fl	6.0--14.0
血小板压积(PCT)	0.220	%	0.11--0.28
红细胞(RBC)	4.73	10 ¹² /L	3.8--5.1
血红蛋白	141	g/L	115--150
红细胞压积(HCT)	43.3	%	35--45
红细胞平均体积(MCV)	91.6	fl	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)	325	g/L	316--354
单核细胞绝对值(MO#)	0.27	10 ⁹ /L	0.1--0.60
单核细胞百分比(MO%)	4.0	%	3--10
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	44.1	fl	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	19.2	%	11--45
大血小板数目	45	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:**

未见异常

操作员：赵伟 检查日期:2024-11-06 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)	57.60	umol/L	41--81	
尿酸(UA)	231.00	umol/L	140--340	
尿素测定 (Urea)	4.40	mmol/L	3.1--8.8	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-11-06 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)	5.45	mmol/L	3.89--6.1	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-11-06 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/ul	0--13	
上皮细胞(EC)	1	/HP	0--28	
管型(CAST)	0	个/ul	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/ul	0--6	

***小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期:2024-11-06 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	2.43		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	4.73	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	1.76	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白(LDL)	2.48	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.02	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

甘油三脂(TG)偏高(1.76 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-11-06 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)	11.0	U/L	7--45	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	14.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	16.00	U/L	13--35	
谷草比谷丙	1.14		0.4--2.5	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-11-06 检查医生:康建忠

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

秦福仙 女 62岁

体检号:363581

病床号:

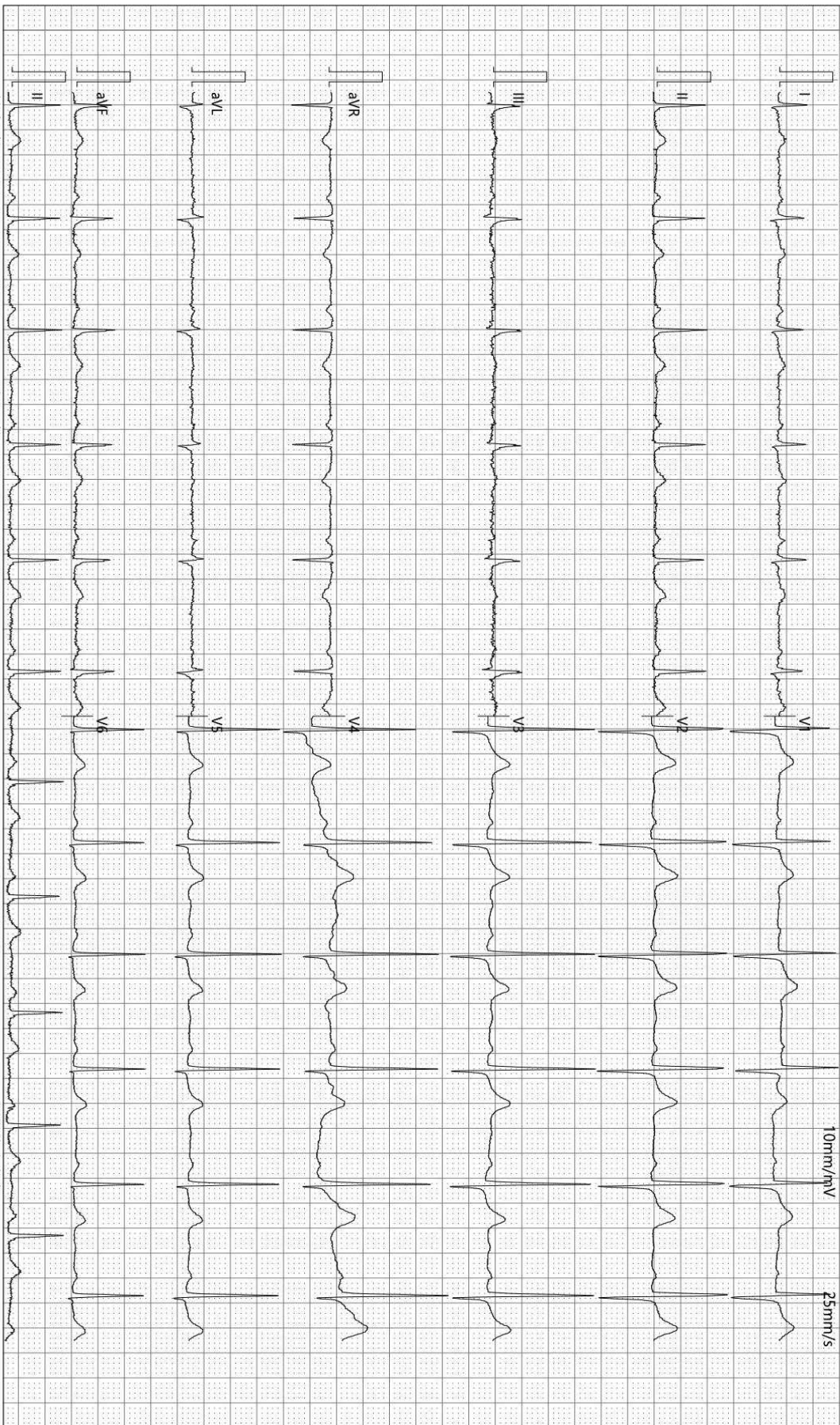
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.P-R间期延长

诊断医生:

张之生

HR : 66bpm [60~100bpm]
 P : 148↑ms [0~110ms]
 PR : 208↑ms [120~200ms]
 QRS : 62ms [60~100ms]
 QT/QTc : 400/419ms [320~440/0~460ms]
 P/QRS/T : 56/62/54deg. [0~75/-30~90/0~75deg]
 RV5/SV1 : 1.723/0.855mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2024-11-06 08:49:02

诊断时间:2024-11-06 09:15:46

SEMIP V1 90

仅供临床参考

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2111290746

超声号: 1739526

姓名: 秦福仙

年龄: 62岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

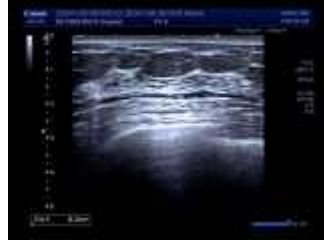
体检号: 363581

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 乳腺彩超

经典图像:



影像所见:

双侧乳腺腺体层次清晰, 右乳腺体厚 0.8cm, 左乳腺体厚 0.6cm, 乳导管未见扩张, 未见明显占位性病变, CDFI: 未见异常血流信号。

双侧腋下未见明显肿大淋巴结。

影像诊断:

双侧乳腺未见明显异常

报告医师: 侯爱兰

检查日期: 2024-11-06

审核医师: 侯爱兰

报告日期: 2024-11-06



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: 2111290746

超声号: 1739480

姓名: 秦福仙

年龄: 62岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 363581

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,右叶探及囊性回声,大小约0.9*0.9cm,边界清,余实质回声致密增强,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。

绝经后子宫,大小正常,肌壁回声均匀,内膜线纤细,宫颈厚约1.5cm,双侧附件区未见异常。

影像诊断:

1. 肝囊肿
2. 脂肪肝(轻度)

报告医师: 侯爱兰

检查日期: 2024-11-06

审核医师: 侯爱兰

报告日期: 2024-11-06



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: 秦福仙

年龄: 62岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 363581

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: CT 检查

经典图像:



影像所见:

颅脑结构双侧对称, 脑实质内未见异常密度。中线结构居中。脑沟、裂、池及脑室系统等未见异常。

影像诊断:

颅脑未见明显异常

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2024-11-06

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2024-11-06

姓名: 秦福仙

年龄: 62岁

性别: 女

检查设备: 西门子数字X线摄影

体检号: 363581

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 左足正斜位

经典图像:



影像所见:

左足跖趾关节在位, 间隙存在。跟骨基底部可见骨赘, 增生。局部软组织未见肿胀。其它未见明显异常。

影像诊断:

左足平片跟骨骨刺, 【跟痛症】。

报告医师: 李贵

检查日期: 2024-11-06

审核医师: 李贵

报告日期: 2024-11-06

姓名: 秦福仙

年龄: 62岁

性别: 女

检查设备: 西门子 1.5T 磁共振

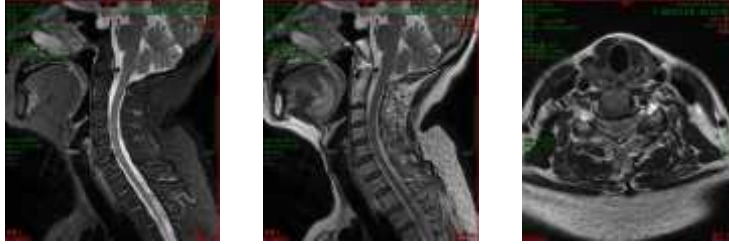
体检号: 363581

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 颈椎 MRI

经典图像:



影像所见:

颈椎椎体序列正常,生理曲度存在。颈4-颈7椎体边缘变尖。各椎间盘脱水变性,于T2WI像信号减低,颈5-6椎间盘向后突出,双侧椎间孔无狭窄,硬膜囊受压。脊髓内未见异常信号。颈5-6双侧椎间孔、6-7双侧椎间孔、颈7-胸1双侧椎间孔见直径约0.3cm-1.1cm类圆形长T2信号。

影像诊断:

- 1、颈5-6椎间盘突出(中央型)
- 2、颈4-颈7椎体骨质增生
- 3、颈5-6双侧、6-7双侧、颈7-胸1双侧脊神经根袖囊肿

报告医师: 陈江莲

检查日期: 2024-11-06

审核医师: 陈江莲

报告日期: 2024-11-06



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