



2112010697

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	363896	工号	27
姓名	张彦茹		
性别	女	年龄	68岁
单位	大同市古建筑保护研究院		
部门	大同市古建筑保护研究院		
联系电话	13403641123		
体检日期	2025-11-06		

尊敬的张彦茹女士您好！

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 2025-11-06 (体检编号: 363896) 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 146/86：本次测量收缩期血压偏高
- 2、【血常规（五分类）】 血小板分布宽度(PDW)偏低(11.6 f1) 平均血红蛋白浓度(MCHC)偏低(314 g/L)
- 3、【尿沉渣】 白细胞尿偏高(129 个/u1) 结晶偏高(35 /HP)
- 4、【血脂四项】 动脉硬化指数偏高(3.58) 总胆固醇(CHOL)偏高(7.02 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(5.01 mmol/L)
- 5、【尿常规】 隐血(ERY)1+ 鳞状上皮细胞偏高(5 /HP) 粘液丝偏高(7 /HP) 尿白细胞(LEU)3+
- 6、【C14 检测幽门螺杆菌】 阳性+
- 7、【全腹彩超】 右肾囊肿

医生建议

【本次测量收缩期血压偏高】：

- (1) 所谓单纯收缩期高血压，顾名思义是指一个人的舒张压（即低压）不高，仅仅是收缩压（即高压）超过正常范围。
- (2) 单纯收缩期高血压标准为收缩压在 140mmHg 以上，舒张压为 90mmHg 以下。如果收缩压在 140-149mmHg，又称单纯收缩期临界高血压。由于单纯收缩期高血压大部分发生在 60 岁以上的老年人，故又称老年单纯收缩期高血压。
- (3) 当病人患动脉硬化、甲状腺功能亢进、主动脉关闭不全、体循环动静脉瘘、动脉导管未闭及原因不明的高动力循环状态时，也常伴有收缩期高血压，但这些不包括在单纯收缩期高血压范围内。
- (4) 劳逸结合，保持良好身心状态。避免各种诱因：如情绪低落、紧张等。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，定期复诊。
- (5) 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。
- (6) 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。

【平均血红蛋白浓度(MCHC)偏低】：

- (1) 建议内科咨询，定期复查。

【血小板分布宽度(PDW)偏低】：

- (1) 供内科结合临床参考。

【白细胞尿偏高】：

- (1) 白细胞尿偏高，一般提示为泌尿系感染，白细胞数目跟感染的程度相关，细菌感染的程度越重，白细胞数目增加的越高。建议往泌尿外科诊断治疗。

【结晶偏高】：

- (1) 尿结晶是尿液经离心沉淀后所观察到形态各异的盐类结晶，尿液中结晶的形成取决于尿液的溶解度、PH 值、温度等因素。尿结晶长期存在，有形成泌尿系结石的可能，所以要引起重视。建议调节饮食结构、多饮水，避免泌尿系结石的发生。

【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。

【动脉硬化指数偏高】：

- (1)动脉硬化指数偏高，提示动脉硬化的风险性会更高，也就是心脑血管疾病的发病率会相对较高。建议控制血脂、血糖，少吃油腻食物，多吃蔬菜水果，加强锻炼，减轻体重。

【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。

【隐血(ERY)1+】：

- (1)尿隐血可分为肉眼血尿和镜下血尿。肉眼血尿是指肉眼能见到血色的尿，尿液呈洗肉水色或血色，通常在 1000ml 尿中含有 1ml 血液即肉眼可见。镜下血尿是指尿的颜色正常，通过显微镜可以观察到尿液中含红细胞，通常离心沉淀后的尿液镜检每高倍视野有红细胞 3 个以上。
- (2)尿隐血是泌尿系疾病常见的症状之一，生理情况下女性生理期、运动后等都可以引起，病理情况下大多是由泌尿系统疾病引起，如泌尿系炎症、尿路结石等，也有一些血尿是由全身性疾病或泌尿系统邻近器官所致。
- (3)需要指出的是：尿液呈红色并不都是血尿，有些药物、食物都能使尿液呈红色、橙色或褐色；由于严重创伤、错误输血等大量红细胞或组织破坏，也可导致血红蛋白或肌红蛋白血尿。
- (4)建议往泌尿外科进一步复查，以明确诊断。

【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。

【尿白细胞(LEU)3+】：

(1)建议泌尿科诊断治疗

【右肾囊肿】：

(1)肾囊肿是肾脏内出现大小不等的与外界不相通的囊性肿块的总称。肾囊肿属于良性肿瘤，在肾囊性疾病中以单纯性肾囊肿最为常见。其发生原因尚可能与先天性肾小球、肾小管结构异常和后天性损伤感染有关。

(2)单纯性肾囊肿大多数无症状，常在体检彩超时被发现。一般直径大于5cm或者合并感染、破裂、出血时才引起症状，主要表现为腰腹部或背部胀痛，当出现并发症时疼痛加重。

(3)肾囊肿直径小于4cm，无肾盂肾盏明显受压，无感染、恶变、高血压及症状不明显者，只需密切随访观察，定期彩超检查。

(4)肾囊肿多数是先天性的，对人体健康没有多大影响，不会癌变，可以工作，可以运动，生活上没什么要特别注意的地方。其发病率可随年龄增长而增高，50岁以上的人有50%可以发现这种囊肿，借助彩超、CT可确诊。

(5)首次发现，建议作MRI或CT检查，以排除肾内其它占位性病变。

(6)过大的囊肿，对肾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。定期复查。

【呼气试验检验报告阳性】：

(1)提示幽门螺旋杆菌(HP)感染。幽门螺旋杆菌是慢性活动性胃炎的病原菌，是消化道溃疡和胃癌等疾病的重要致病因子。

(2)没有临床症状者(如中上腹不适、饱胀、反酸、恶心等)，可暂不进行抗HP治疗。如果是HP感染的消化性溃疡、慢性胃炎、早期胃癌切除后和需要长期服用非甾体类抗炎药物(如阿司匹林)者，应在专科医生指导下进行抗HP治疗。

(3)建议您先进行胃镜检查，或往消化内科咨询，再决定是否进行根除治疗。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2025-11-07

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	163cm	体重	59kg
血压	146/86mmHg		

***小结：**

(1) 血压 146/86：本次测量收缩期血压偏高

操作员：杨柳庆

检查日期：2025-11-06

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)	1+		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	5	个/u1	0--0	↑
粘液丝	7	个/u1	0--0	↑
尿葡萄糖(GLU)	-		阴性	
酮体(KET)	-		阴性	
比重(SG)	1.030		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	
尿白细胞(LEU)	3+		阴性	

*小结:

隐血(ERY)1+ 鳞状上皮细胞偏高(5 /HP) 粘液丝偏高(7 /HP) 尿白细胞(LEU)3+

操作员: 荆鹏山 检查日期:2025-11-06 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)	5.63	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.10	$10^9/L$	1.1--3.2	

淋巴细胞百分比 (LY%)	37.3	%	20--50	
中性粒细胞绝对值 (GR#)	3.10	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比 (GR%)	55.1	%	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#)	0.04	$10^9/L$	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比 (EO%)	0.7	%	0.4--8	
血小板 (PLT)	266	$10^9/L$	125--350	
血小板分布宽度 (PDW)	11.6	%	15--17	↓
平均血小板体积 (MPV)	10.3	f1	6.0--14.0	
血小板压积 (PCT)	0.275	%	0.11--0.28	
红细胞 (RBC)	4.88	$10^{12}/L$	3.8--5.1	
血红蛋白	135	g/L	115--150	
红细胞压积 (HCT)	42.9	%	35--45	
红细胞平均体积 (MCV)	88.0	f1	82--100	
平均血红蛋白含量 (MCH)	27.7	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度 (MCHC)	314	g/L	316--354	↓
单核细胞绝对值 (MO#)	0.38	$10^9/L$	0.1--0.6	
单核细胞百分比 (MO%)	6.7	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	45.0	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	14.4	%	10.6--16.6	
大血小板比率	28.0	%	11--45	
大血小板数目	75	$10^9/L$	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.00	$10^9/L$	0--0.6	
未成熟粒细胞百分比	0.0	%	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(11.6 f1) 平均血红蛋白浓度(MCHC)偏低(314 g/L)

操作人员：祁佳佳 检查日期：2025-11-06

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)	80.10	umol/L	41--81	
尿酸(UA)	280.00	umol/L	140--340	
尿素测定(Urea)	6.00	mmol/L	3.1--8.8	

***小结:**

未见异常

操作人员：刘慧芳 检查日期：2025-11-06

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)	5.14	mmol/L	3.89--6.1	

***小结:**

未见异常

操作人员：刘慧芳 检查日期：2025-11-06

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	129	个/u1	0--13	↑
上皮细胞(EC)	5	/HP	0--28	
管型(CAST)	0	个/u1	0--1	
霉菌(尿)	0	/HP	0--0	
结晶	35	/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：**

白细胞尿偏高(129 个/u1) 结晶偏高(35 /HP)

操作员：荆鹏山 检查日期:2025-11-06 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	3.58		1.31--3.19	↑
总胆固醇(CHOL)	7.02	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	5.01	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白(LDL)	3.62	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.01	mmol/L	0.77--1.55	

***小结：**

动脉硬化指数偏高(3.58) 总胆固醇(CHOL)偏高(7.02 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(5.01 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-11-06 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)	19.0	U/L	7--45	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	19.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	18.00	U/L	13--35	
谷草比谷丙	0.95		0.4--2.5	

***小结：**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-11-06 检查医生:康建忠

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

张彦茹 女 68岁

体检号:363896

病床号:

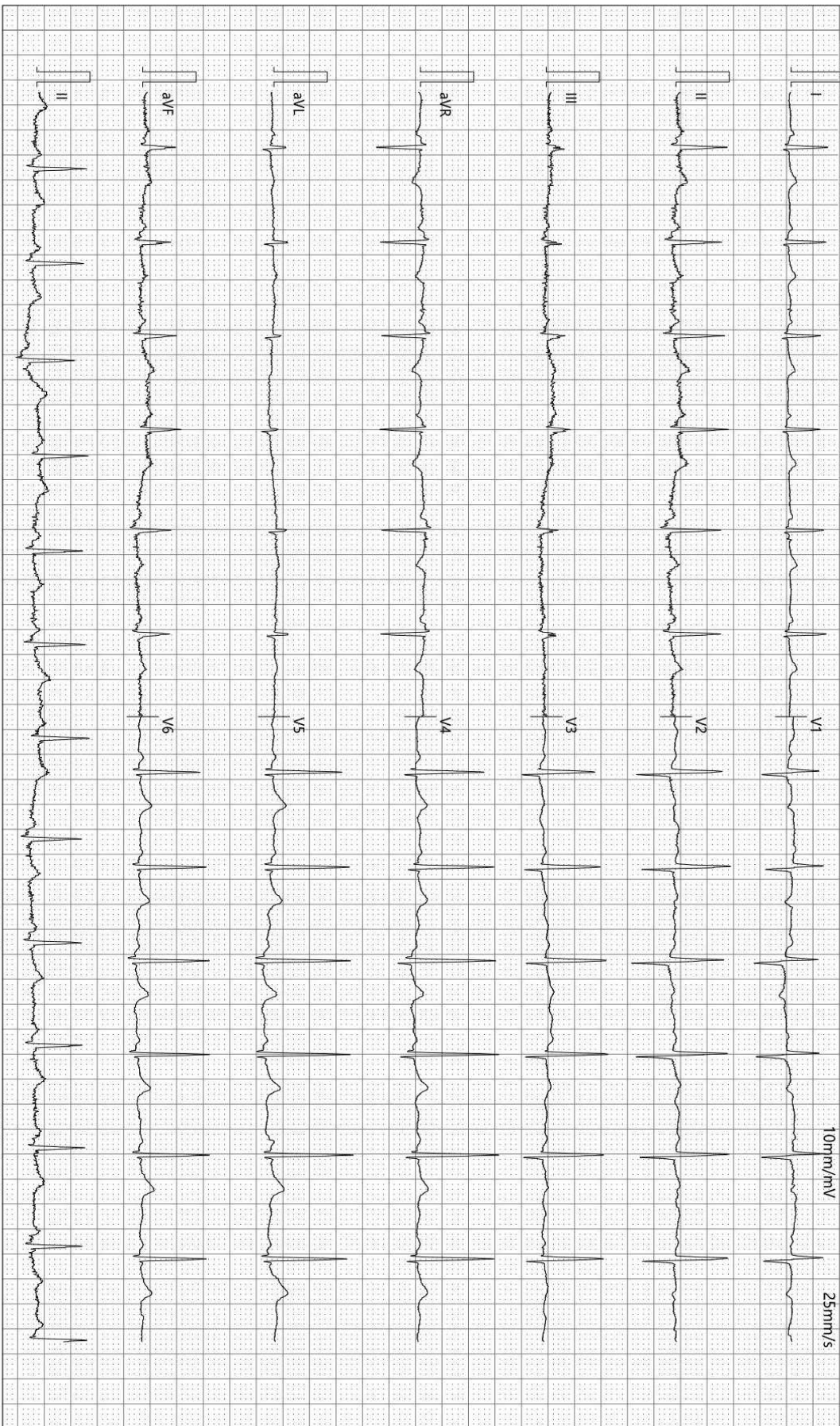
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.大致正常心电图

诊断医生:

张彦茹

HR : 76bpm [60~100bpm]
 P : 107ms [0~110ms]
 PR : 147ms [120~200ms]
 QRS : 82ms [60~100ms]
 QT/QTc : 397/449ms [320~440/0~460ms]
 P/QRS/T : 61/47/46deg. [0~75/-30~90/0~75deg]
 RV5/SV1 : 1.499/0.549mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2025-11-06 09:04:26

诊断时间:2025-11-06 09:08:11

SEMIP V1.90

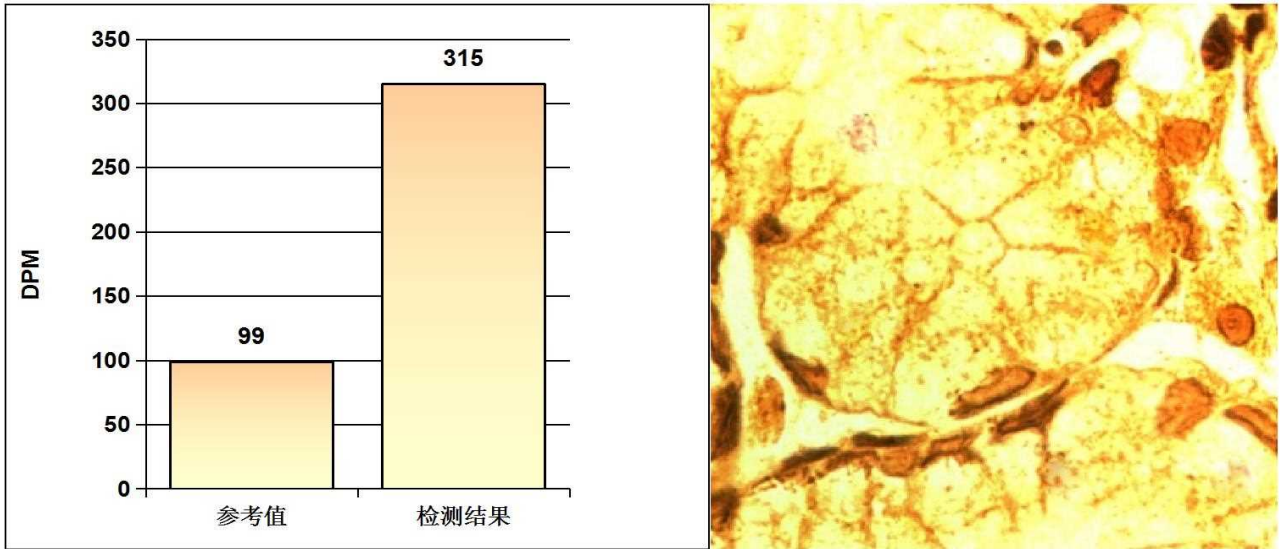
仅供临床参考

大同瑞慈康复医院

^{14}C 呼气试验检验报告

姓名	张彦茹	年龄	68	性别	女
住院号	0	日期	2025/11/6 10:21:53	电话	13403641123
送检医生	曹居杰	样品编号	7324	编号	2112010697

^{14}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= 315** **阳性+**

检测者: _____ 宋晓宁

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2112010697

超声号: 2023054

姓名: 张彦茹

年龄: 68 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

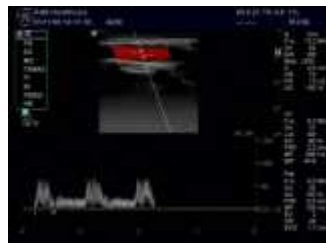
体检号: 363896

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:

右锁骨下动脉起始处、双侧颈总动脉、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:

双侧颈动脉、椎动脉未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-11-06

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-11-06



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: 2112010697

超声号: 2023060

姓名: 张彦茹

年龄: 68 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

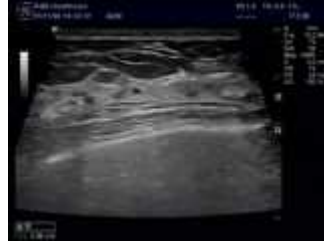
体检号: 363896

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 0.7cm, 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。

影像诊断:

双侧乳腺未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-11-06

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-11-06



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: 2112010697

超声号: 2023063

姓名: 张彦茹

年龄: 68岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 363896

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,右肾探及囊性结构,大小约 1.7*1.7cm,边界清,双肾集合系统未见分离,双侧输尿管未见扩张。

膀胱充盈差。

绝经后子宫,大小约 4.4*3.5*3.4cm,肌壁回声均匀,内膜线欠清晰,宫颈厚约 2.2cm,双侧附件区未见异常。

影像诊断:

右肾囊肿

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-11-06

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-11-06



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: 张彦茹

年龄: 68岁

性别: 女

检查设备: 西门子数字X线摄影

体检号: 363896

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: 2025-11-06

审核医师: 李贵

报告日期: 2025-11-06