



2112080766

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	364726	工号	84
姓名	史政		
性别	男	年龄	56岁
单位	大同市规划和自然资源局		
部门	大同市规划和自然资源局		
联系电话	13734219595		
体检日期	2024-10-10		

尊敬的史政先生您好！

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 2024-10-10 （体检编号：364726）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、【生化全项 1】 动脉硬化指数偏高(3.73) 总胆固醇(CHOL)偏高(6.36 mmol/L)
- 2、【尿液分析+尿沉渣】 鳞状上皮细胞偏高(3 /HP) 粘液丝偏高(5 /HP)
- 3、【肺部双源 CT】 呼吸性细支气管炎，小叶性肺气肿 两肺上叶陈旧性纤维灶，钙化。
- 4、【甲状腺彩超】 甲状腺左侧叶囊肿 TI-RADS 2级
- 5、【颈部血管彩超】 左侧颈总动脉膨大处内中膜增厚
- 6、【全腹彩超】 1.肝多发囊肿 2.前列腺多发钙化斑

### 医生建议

#### 【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，胆固醇任不能达标的，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。

#### 【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。

**【呼吸性细支气管炎】：**

(1)建议呼吸内科诊断治疗。

**【两肺上叶陈旧性纤维灶】：**

(1)建议呼吸内科诊断治疗。

**【小叶性肺气肿】：**

(1)建议呼吸科诊断治疗

**【甲状腺左侧叶囊肿】：**

(1)建议往内分泌科诊治。

**【左侧颈总动脉膨大处内中膜增厚】：**

(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。

**【肝多发囊肿】：**

(1)首次发现，应往肝胆外科复查就诊，待确诊后小于5cm者请3个月到半年复查；大于5cm者请到肝胆外科诊治。

**【前列腺多发钙化斑】：**

(1)1、前列腺钙化斑大多数是由于前列腺炎症之后，前列腺内部组织局部出现了纤维化、钙质沉积而引起的。多数患者都是在体检时通过彩超检查时发现的，一般情况没有不适症状不需治疗。2、部分患者如有不适症状，建议前往泌尿科诊断治疗。

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2024-10-12

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	173cm	体重	63kg
血压	111/70mmHg		

**\*小结：**

未见异常

操作员：杨柳庆 检查日期：2024-10-10 检查医生：名燕凌

## 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/ul	0--13	
上皮细胞(EC)	3	/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	
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)	1	个/ul	0--6	
鳞状上皮细胞	3	个/ul	0--0	↑
粘液丝	5	个/ul	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)	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	
红细胞(尿)(RBC)	1	个/ul	0--6	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

\*小结:

鳞状上皮细胞偏高(3 /HP) 粘液丝偏高(5 /HP)

操作员：梁可欣 检查日期：2024-10-10 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)	8.07	10 <sup>9</sup> /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.61	10 <sup>9</sup> /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	32.3	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	4.72	10 <sup>9</sup> /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	58.5	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.04	10 <sup>9</sup> /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#)	0.13	10 <sup>9</sup> /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)	213	10 <sup>9</sup> /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	16.2	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	10.4	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.221	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.98	10 <sup>12</sup> /L	4.3--5.8	
血红蛋白	147	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	44.6	%	40--50	
红细胞平均体积(MCV)	89.6	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	29.5	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	329	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.57	10 <sup>9</sup> /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	7.1	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差	45.5	fl	35--56	

(RDW-SD)				
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	13.6	%	10.6--16.6	
大血小板比率	27.5	%	11--45	
大血小板数目	59	10 <sup>9</sup> /L	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.03	10 <sup>9</sup> /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 <sup>9</sup> /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：乔叶 检查日期：2024-10-10 检查医生：康建忠

**生化全项 1**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
碳酸氢根(HCO3)	22.10	mmol/L	22--29	
总蛋白(T PROT)	72.3	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	45.00	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	27.30	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.65		1.0--2.5	
碱性磷酸酶(ALP)	85.0	U/L	45--125	
肌酐(CREA)	75.40	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	378.00	umol/L	200--420	
钾(K)	4.64	mmol/L	3.5--5.5	
钠(Na)	142.0	mmol/L	136--145	
氯(Cl)	100.1	mmol/L	96--108	
钙(Ca)	2.30	mmol/L	2.11--2.52	
乳酸脱氢酶(LDH)	130.00	U/L	120--250	

淀粉酶(AMY)	75.00	IU/L	35--135	
葡萄糖(GLU)	5.22	mmol/L	3.89--6.1	
总胆红素(TBIL)	12.50	umol/L	0--26	
直接胆红素(DBIL)	2.3	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	10.20	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	21.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	22.00	U/L	15--40	
尿素测定 (Urea)	6.78	mmol/L	3.1--8.0	
肌酸激酶(CK)	109.00	U/L	50--310	
α-羟丁酸脱氢酶	120.00	U/L	72--182	
C 反应蛋白	1.30	mg/dl	0--3	
动脉硬化指数	3.73		1.31--3.19	↑
谷草比谷丙	1.05		0.4--2.5	
总胆固醇(CHOL)	6.36	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	1.04	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	3.80	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.02	mmol/L	0.77--1.55	

**\*小结:**

动脉硬化指数偏高(3.73) 总胆固醇(CHOL)偏高(6.36 mmol/L)

操作员: 刘慧芳 检查日期:2024-10-10 检查医生:康建忠

# 大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

史政 男 56岁 体检号:364726

病床号:

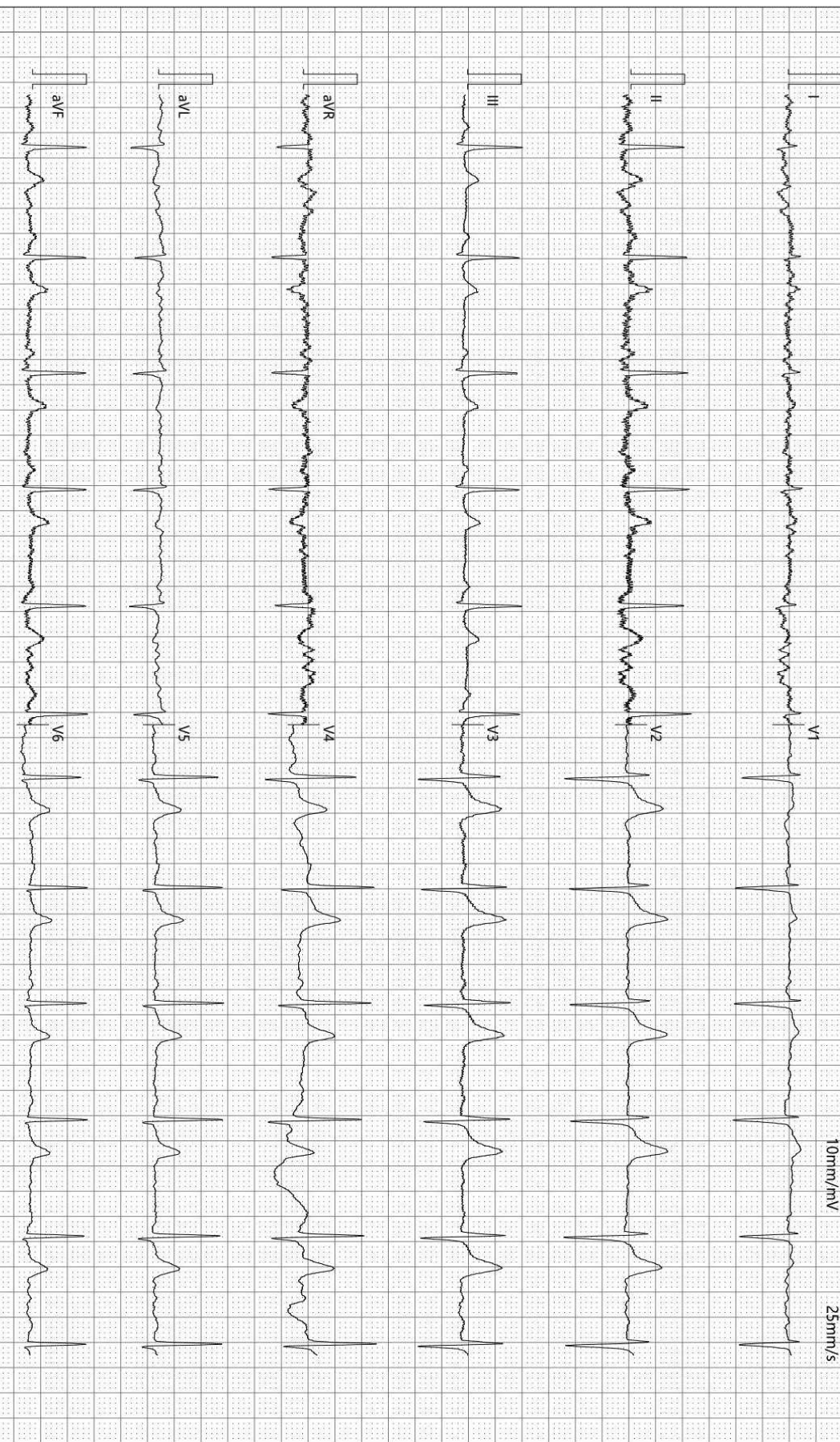
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

*张生 陶志娟*

HR	: 65bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 110ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 168ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 84ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 403/421ms	[320 ~ 440/0 ~ 450ms]
P/QRS/T	: 77° / 86° / 75deg.	[0 ~ 75° / -30 ~ 90° / 0 ~ 75deg]
RV5/SV1	: 1.263/0.951mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2024-10-10 10:33:15

诊断时间:2024-10-10 10:48:10

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: 2112080766

超声号: 1707391

姓名: 史政

年龄: 56岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

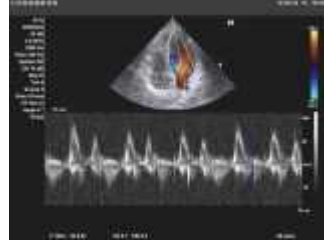
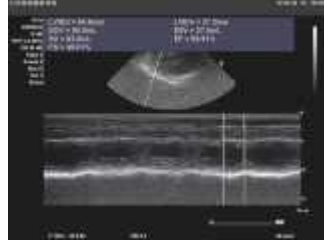
体检号: 364726

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 25 (32±3mm)

左房内径 24 (35mm)

室间隔 10 (8-11mm)

左室内径 44 (47±4mm)

左室后壁 8 (8-11mm)

EF69% (50-80%)

右室内径 25 (36±4mm)

右房内径 28 (36±4mm)

FS39% (28-41%)

主肺动脉内径 20 (23±3mm)

升主动脉内径正常, 心脏各腔室大小正常, 室间隔厚度正常, 左室壁未见明显节段性运动异常, 各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:

心脏结构及功能未见明显异常

报告医师: 侯爱兰

检查日期: 2024-10-10

审核医师: 侯爱兰

报告日期: 2024-10-10



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: 2112080766

超声号: 1707395

姓名: 史政

年龄: 56岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

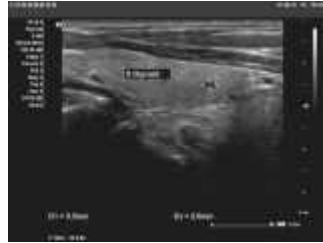
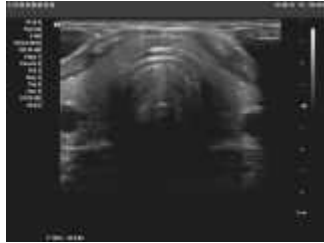
体检号: 364726

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, 左侧叶下极实质内探及大小约 0.3\*0.2cm 囊性回声, 形态规则, 内透声好, 余实质回声均匀, 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:

甲状腺左侧叶囊肿 TI-RADS 2级

报告医师: 侯爱兰

检查日期: 2024-10-10

审核医师: 侯爱兰

报告日期: 2024-10-10



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: 2112080766

超声号: 1707666

姓名: 史政

年龄: 56岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

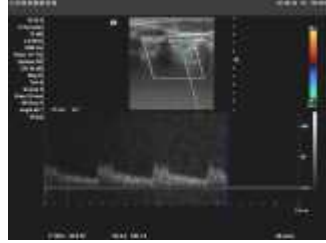
体检号: 364726

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增厚, 较厚处约 1.8mm, 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增厚

报告医师: 侯爱兰

检查日期: 2024-10-10

审核医师: 侯爱兰

报告日期: 2024-10-10



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: 2112080766

超声号: 1707671

姓名: 史政

年龄: 56岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

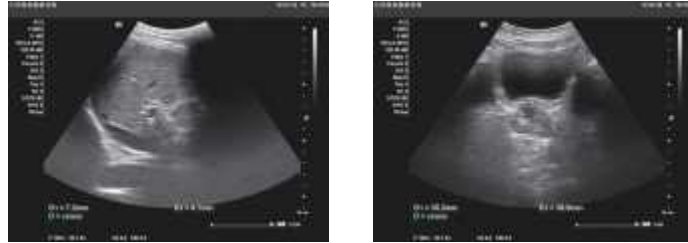
体检号: 364726

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,实质内探及多个囊性回声,大者位于右后叶,约0.7\*0.4cm,形态规则,内透声好,余实质回声均匀,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3.5\*2.8\*2.8cm,实质回声欠均匀,内见多个强回声斑,大者直径约0.7cm。

影像诊断:

- 肝多发囊肿
- 前列腺多发钙化斑

报告医师: 侯爱兰

检查日期: 2024-10-10

审核医师: 侯爱兰

报告日期: 2024-10-10



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: 史政

年龄: 56 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 364726

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:

胸廓对称, 纵隔无偏移。双肺支气管血管纹理模糊, 增多, 小叶性结构增多, 小叶性含气囊腔形成, 两肺上叶纤维斑状结节硬化灶, 肺结构紊乱。段以上支气管通畅, 心影形态未见异常, 纵隔内气管隆突旁、肺门旁淋巴结部分钙化斑。两侧胸膜未见异常。

## 影像诊断:

呼吸性细支气管炎, 小叶性肺气肿  
两肺上叶陈旧性纤维灶, 钙化。

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2024-10-10

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2024-10-10