



2112080771

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	364731	工号	89
姓名	牛诗珺 1		
性别	男	年龄	43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	13513528877		
体检日期	2025-10-21		

尊敬的牛诗珺 1 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 2025-10-21 (体检编号: 364731) 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 135/98：本次测量血压偏高
- 2、【血常规（五分类）】 血小板分布宽度(PDW)偏低(11.7 f1)
- 3、【生化 1(特殊级)】 尿酸(UA)偏低(192.00 umol/L) 尿素测定(Urea)偏低(3.01 mmol/L)
- 4、【尿液分析+尿沉渣】 鳞状上皮细胞偏高(1 /HP)
- 5、【心脏彩超】 三尖瓣、主肺动脉瓣少量返流
- 6、【甲状腺彩超】 1. 甲状腺双侧叶多发结节 TI-RADS III 级 2. 甲状腺双侧叶弥漫性病变 建议查甲功
- 7、【全腹彩超】 轻度脂肪肝

医生建议

【本次测量血压偏高】：

- (1) 高血压是指收缩期和（或）舒张期动脉血压高于正常，并连续三次不同日测量，血压都高于正常标准，可确定患高血压病。
- (2) 高血压的发病与遗传、精神过度紧张、肥胖、吸烟、酗酒、嗜盐等因素有关。血压持久增高，可导致心、脑、肾等脏器的损害。
- (3) 原发性高血压由于目前原因不明（部分与遗传有关），须终身服药降压。高血压主要危害心、脑血管和肾脏。一旦确诊“高血压”就要终生服药。
- (4) 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。
- (5) 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。
- (6) 建议您密切关注血压，保持心情舒畅，劳逸结合，适量运动，控制体重，避免过度劳累、情绪激动等。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。

【血小板分布宽度(PDW)偏低】：

- (1) 供内科结合临床参考。

【尿酸(UA)偏低】：

- (1) 建议内科结合临床参考。

【尿素测定(Urea)偏低】：

- (1) 建议内科进一步复查。

【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。

【肺动脉瓣少量返流】：

- (1) 建议心血管内科诊断治疗。

【甲状腺双侧叶多发结节】：

- (1) 甲状腺结节是一种常见的甲状腺疾病，很多甲状腺疾病可表现为结节，如可由甲状腺退行性变、炎症、自身免疫性及新生物等多种病变所致。甲状腺结节在各个年龄段的男女人群中均可见到，但中年女性中较多。
- (2) 甲状腺结节分良性和恶性两大类，良性的占绝大多数，恶性者不足 1%，判断甲状腺结节的良恶主要依靠病史、体格检查、放射性核素扫描、穿刺细胞学检查。
- (3) 建议往普外科就诊，进一步检查，明确诊断，结合临床诊治并定期复查。

【甲状腺双侧叶弥漫性病变】：

- (1) 甲状腺弥漫性病变是甲状腺的一种病症，临床上常见的病种，多为结节性甲状腺肿、甲状腺癌、桥本甲状腺炎、甲亢等。建议内分泌科结合临床诊治。

【轻度脂肪肝】：

- (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： 丁昊炜

主检日期： 2025-10-22

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	169cm	体重	65kg
血压	135/98mmHg		

***小结:**

(1) 血压 135/98: 本次测量血压偏高

操作员: 杨彦霞

检查日期: 2025-10-21

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/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)	0	个/u1	0--6	
鳞状上皮细胞	1	个/u1	0--0	↑
粘液丝	0	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)	1.010		1.003--1.030	
酸碱度(PH)	7.0		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)	0	个/u1	0--6	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

*小结：

鳞状上皮细胞偏高(1 /HP)

操作员：祁佳佳 检查日期：2025-10-21

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)	4.76	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.79	$10^9/L$	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	37.5	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	2.58	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	54.4	%	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%)	0.3	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(E0#)	0.10	$10^9/L$	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(E0%)	2.0	%	0.4--8	
血小板(PLT)	235	$10^9/L$	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	11.7	%	15--17	↓
平均血小板体积(MPV)	10.4	f1	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.243	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	5.07	$10^{12}/L$	4.3--5.8	
血红蛋白	142	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	44.0	%	40--50	
红细胞平均体积(MCV)	86.8	f1	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	27.9	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	322	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.28	$10^9/L$	0.1--0.6	
单核细胞百分比(MO%)	5.8	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	42.6	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	13.8	%	10.6--16.6	

大血小板比率	28.0	%	11--45	
大血小板数目	66	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(11.7 f1)

操作员：祁佳佳 检查日期:2025-10-21 检查医生:康建忠

生化 1 (特殊级)

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
碳酸氢根(HCO3)	23.00	mmol/L	22--29	
总蛋白(T PROT)	76.2	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	45.70	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	30.50	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.50		1.0--2.5	
碱性磷酸酶(ALP)	70.0	U/L	45--125	
肌酐(CREA)	61.50	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	192.00	umol/L	200--420	↓
钾(K)	3.97	mmol/L	3.5--5.5	
钠(Na)	139.4	mmol/L	136--145	
氯(Cl)	98.8	mmol/L	96--108	
钙(Ca)	2.24	mmol/L	2.11--2.52	
乳酸脱氢酶(LDH)	214.00	U/L	120--250	
淀粉酶(AMY)	113.00	IU/L	35--135	
葡萄糖(GLU)	5.12	mmol/L	3.89--6.1	
总胆红素(TBIL)	11.70	umol/L	0--26	
直接胆红素(DBIL)	3.2	umol/L	0--8.0	

间接胆红素 (IBIL)	8.50	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶 (ALT)	11.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶 (AST)	18.00	U/L	15--40	
尿素测定 (Urea)	3.01	mmol/L	3.1--8.0	↓
肌酸激酶 (CK)	95.00	U/L	50--310	
α-羟丁酸脱氢酶	157.00	U/L	72--182	
C 反应蛋白	0.30	mg/dl	0--3	
动脉硬化指数	1.62		1.31--3.19	
谷草比谷丙	1.64		0.4--2.5	
总胆固醇 (CHOL)	4.65	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂 (TG)	1.36	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白 (LDL)	2.27	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白 (HDL)	1.40	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

尿酸 (UA) 偏低(192.00 umol/L) 尿素测定 (Urea) 偏低(3.01 mmol/L)

操作员：梁可欣 检查日期:2025-10-21 检查医生:康建忠

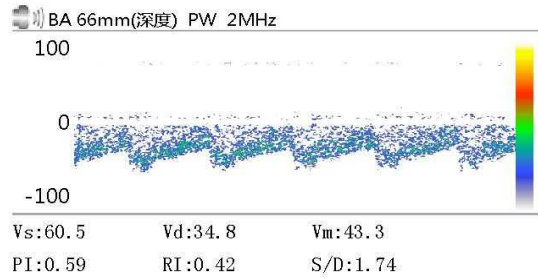
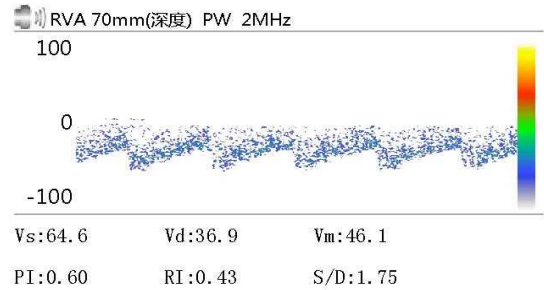
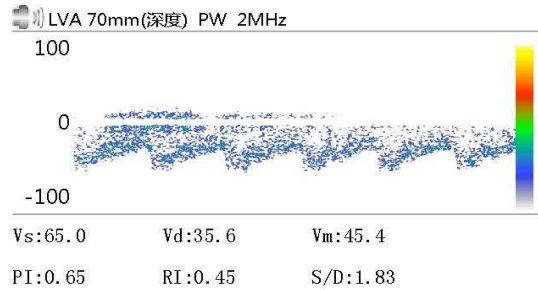
Text



大同瑞慈健康体检

颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

姓名: 牛诗璐1 性别: 男 年龄: 43 岁 检查号: 2112080771
 申请科室: 体检科 申请医师: 李菊蓉 检查类型: 颅内血管 床号:



Vs: Vd: Vm:
 PI: RI: S/D:

Vs: Vd: Vm:
 PI: RI: S/D:

Vs: Vd: Vm:
 PI: RI: S/D:

医生意见

结论: 椎-基底动脉脑血管超声未见异常。

李菊蓉

检查日期: 2025-10-21

本报告单仅提供临床参考

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2112080771

超声号: 1995506

姓名: 牛诗璐 1

年龄: 43 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

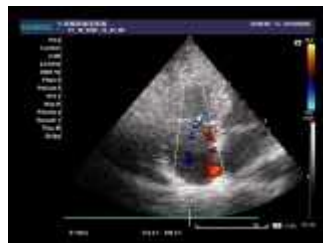
体检号: 364731

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 30 (35mm)

室间隔 10 (8-11mm)

左室内径 39 (47±4mm)

左室后壁 9 (8-11mm)

EF66% (50-80%)

右室内径 25 (36±4mm)

右房内径 28 (36±4mm)

FS36% (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, CDFI: 三尖瓣、主肺动脉瓣瓣口可见少量返流血流信号, 余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:

三尖瓣、主肺动脉瓣少量返流

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-10-21

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-10-21



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: 2112080771

超声号: 1995460

姓名: 牛诗璐 1

年龄: 43 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 364731

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, 双侧叶实质内探及多个低回声结节, 右侧大者约 0.5*0.3cm, 左侧大者约 0.7*0.4cm, 均形态规则, 边界清, 余实质回声不均匀, 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:

1. 甲状腺双侧叶多发结节 TI-RADSIII 级
2. 甲状腺双侧叶弥漫性病变建议查甲功

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-10-21

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-10-21



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

 **大同瑞慈康复医院**
超声诊断图文报告

流水号：2112080771

超声号：1995504

姓名：牛诗璐 1

年龄：43 岁

性别：男

检查设备：Vivid E95

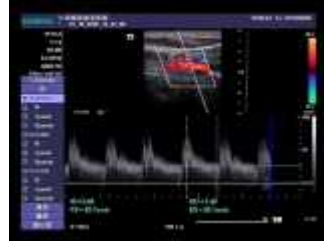
体检号：364731

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：2025-10-21


审核医师：李菊蓉

报告日期：2025-10-21



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

 **大同瑞慈康复医院**
超声诊断图文报告

流水号：2112080771

超声号：1995509

姓名：牛诗璐 1

年龄：43 岁

性别：男

检查设备：Vivid E95

体检号：364731

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，实质回声细腻增强，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。

影像诊断：

轻度脂肪肝

报告医师：李菊蓉

检查日期：2025-10-21

审核医师：李菊蓉

报告日期：2025-10-21



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

