



2112081180

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

|      |             |    |     |
|------|-------------|----|-----|
| 体检编号 | 365143      | 工号 | 349 |
| 姓名   | 王肇辉         |    |     |
| 性别   | 男           | 年龄 | 36岁 |
| 单位   | 平城区市容监察管理处  |    |     |
| 部门   | 平城区市容监察管理处  |    |     |
| 联系电话 | 18636210787 |    |     |
| 体检日期 | 2025-10-16  |    |     |

尊敬的王肇辉先生您好！

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 2025-10-16 （体检编号：365143）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 160/111：本次测量血压偏高
- 2、【内科】 (1) 高血压
- 3、【血脂四项】 甘油三脂(TG)偏高(2.20 mmol/L)
- 4、【尿常规】 隐血(ERY)+- 鳞状上皮细胞偏高(1 /HP) 粘液丝偏高(7 /HP)
- 5、【口腔科】 (1) 左下第一双尖牙 楔状缺损 牙体缺损 (2) 牙周：牙结石
- 6、【动脉硬化检测】 双侧下肢静态 ABI 未见异常； 右侧外周动脉僵硬度增高。
- 7、【眼科】 (1) 镜 0.4

### 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。

#### 【高血压】：

- (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。

#### 【甘油三脂(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。

**【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。

**【隐血 (ERY) +-】：**

- (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。

**【楔状缺损】：**

- (1)楔状缺损是牙齿颈部硬组织缓慢消耗而形成的缺损，呈“V”状，由于它的外形酷似木匠用的楔子，因而称之为楔状缺损。多见于前牙的唇颊面，以中老年患者居多。
- (2)牙齿颈部硬组织牙釉质和牙骨质的交界部分，因为结构比较薄弱故易被磨损，其最常见的原因是采用不正确横向用力的刷牙方式，牙刷毛过硬所导致；此外，牙龈沟内的酸性分泌物，唾液 PH 值偏低、酸性食物、胃病反酸、接触酸的工作都可能使牙齿硬组织脱钙溶解。
- (3)楔状缺损如早期出现，应立即改变不良的刷牙方式，病症就不会进展，即使不治疗也可以维持现状；如果缺损有一定的深度，则需进行牙体修补，应用树脂材料修复缺损部位。
- (4)楔状缺损的预防主要是采用正确的刷牙方式，竖刷法或巴氏刷牙法，避免横向刷牙，刷牙时不要用力过大，刷牙的时间至少要三分钟，不要使用刷毛过硬的牙刷。
- (5)在咬合时，牙颈部是应力集中的区域，负担过重的时候会出现损耗，故平时应少吃坚硬食物，比如咬坚果壳、蚕豆等。

**【牙结石】：**

- (1)牙结石又称牙石，是沉积在牙齿或修复体表面上已经钙化或正在钙化的菌斑或软垢。其开始时是软的，会因逐渐的钙化而变硬。它是由 75%的磷酸钙，15-25%的水、有机物、磷酸锰、矿酸钙及微量的钾、钠、铁所构成，并呈现出黄色、棕色或者黑色。
- (2)牙结石通常存在于唾液腺开口处的牙齿表面（例如：下颚前牙的舌侧表面，上颚后牙的颊侧表面）和牙齿的颈部，以及口腔粘膜运动不到的牙齿表面等处。

(3) 牙结石形成后，可伴随牙龈出血、牙龈萎缩、口臭等症状。

(4) 牙结石是牙周病的重要病因，它会不断刺激牙周组织，并且压迫牙龈，影响血液循环，造成牙周组织的细菌感染，形成牙周囊袋，此后更易使食物残渣、牙菌斑、牙结石等的堆积，最终牙周支持组织全部破坏，导致牙齿松动，以至于不得不拔除牙齿。

(5) 早晚刷牙、饭后漱口是防治牙结石形成的最重要措施。应采取正确的竖刷牙法和巴氏刷牙法，纠正横刷牙法。

(6) 多吃富有维生素的粗纤维食物，如肉、蛋、各种蔬菜和水果，充分咀嚼以利于牙面清洁。少吃甜食及黏性很强的食物，不吃零食。

(7) 建议每半年进行一次口腔健康检查，每年进行 2-3 次全口超声波洁牙术，使牙面、牙颈部经常处于洁净状态。

**【牙体缺损】：**

(1) 牙体缺损是指由于各种原因引起的牙体硬组织不同程度的外形和结构的破坏和异常，表现为牙体失去了正常的生理解剖外形，造成正常牙体形态、咬合及邻接关系的破坏。

(2) 牙体缺损最常见的原因是龋病，其次是牙外伤、磨损、楔状缺损、酸蚀和牙齿发育畸形等。

(3) 牙体表浅缺损可能无明显症状，如缺损累及牙本质层或牙髓，可出现牙髓刺激症状甚至出现牙髓炎症、坏死及根尖周病变等。

(4) 牙体缺损如发生在邻面，会破坏正常邻接关系，造成食物嵌塞，引起局部牙周组织炎症，并可能发生邻牙倾斜移位，影响正常的咬合关系。

(5) 牙体缺损一般情况下可以采用充填法进行治疗。如牙体缺损过大，则需要采用嵌体、贴面、全冠等方式修复。

(6) 平时应注意龋病的预防及治疗，避免咬太硬的食物，饭后漱口，选择软毛牙刷采用竖刷牙法，每年进行 2-3 次全口超声波洁牙术，每半年进行一次口腔健康检查。

**【外周动脉僵硬度增高】：**

(1) 动脉硬化是全身性粥样硬化在肢体局部表现，是全身性动脉内膜及其中膜呈退行性、增生性改变，使血管壁变硬缩小，失去弹性，从而继发血栓形成致使远端血流量进行性减少或中断。

(2) 要均衡饮食，要防止其他疾病引起的动脉粥样硬化，如糖尿病、肥胖、高血压。少吃含油脂和胆固醇多的食品，减少盐的摄入，多吃富含高密度脂蛋白的鱼类、海鲜。戒烟限酒，控制体重，保持良好的心态。通过适量的运动，可以明显改善动脉粥样硬化。必要时内科咨询及诊治。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2025-10-17

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   | 69kg |
| 血压   | 160/111mmHg |      |      |

## \*小结:

(1) 血压 160/111: 本次测量血压偏高

操作员: 张悦 检查日期:2025-10-16 检查医生: 名燕凌

## 内科

| 项目名称 | 检查结果     | 项目名称 | 检查结果    |
|------|----------|------|---------|
| 心率   | 68 次/min | 心律   | 齐       |
| 心脏杂音 | 无        | 心界   | 正常      |
| 肺部   | 正常       | 呼吸音  | 呼吸音清    |
| 啰音   | 未闻及      | 叩诊   | 叩诊呈清音   |
| 腹部触诊 | 腹部平软     | 发育   | 正常      |
| 肝胆   | 肋下未触及    | 脾脏   | 肋下未触及   |
| 双肾   | 无叩击痛     | 肠鸣音  | 正常      |
| 营养   | 良好       | 神经系统 | 正常      |
| 生理反射 | 生理反射存在   | 病理反射 | 病理反射未引出 |
| 颅神经  | 正常       | 运动功能 | 正常      |
| 深浅感觉 | 正常       | 既往史  | 高血压     |
| 其它   | 无异常发现    |      |         |

## \*小结:

(1) 高血压

操作员: 陈红锦 检查日期:2025-10-16 检查医生: 名燕凌

## 外科 (男)

| 项目名称   | 检查结果 | 项目名称  | 检查结果 |
|--------|------|-------|------|
| 皮肤     | 正常   | 甲状腺   | 无肿大  |
| 脊椎     | 无畸形  | 浅表淋巴结 | 无肿大  |
| 肛门     | 正常   | 前列腺   | 未检   |
| 泌尿外生殖器 | 正常   | 四肢关节  | 未见异常 |
| 腹股沟    | 未见异常 | 足背动脉  | 正常   |
| 紫绀     | 无    | 色素沉着  | 无    |
| 脱毛     | 无    | 脱色    | 无    |
| 浮肿     | 无    | 皮下结节  | 无    |
| 头颅     | 正常   | 颈部    | 正常   |
| 乳腺     | 正常   | 脊柱    | 正常   |
| 直肠     | 未检   | 皮肤黄疸  | 无    |
| 四肢     | 活动正常 | 其他    | 无    |

**\*小结：**

未见异常

操作员：张明远

检查日期：2025-10-16

检查医生：张明远

**眼科**

| 项目名称  | 检查结果  | 项目名称  | 检查结果  |
|-------|-------|-------|-------|
| 视力(左) | 镜 0.4 | 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 0.4

操作员：田野青

检查日期：2025-10-16

检查医生：田野青

### 耳鼻喉科

| 项目名称  | 检查结果 | 项目名称  | 检查结果 |
|-------|------|-------|------|
| 听力(左) | 正常   | 听力(右) | 正常   |
| 外耳道   | 正常   | 鼓膜    | 正常   |
| 鼻窦    | 正常   | 鼻中隔   | 正常   |
| 鼻腔    | 正常   | 扁桃体   | 无肿大  |
| 嗅觉    | 正常   | 咽喉    | 正常   |

**\*小结:**

未见异常

操作员：裴文兴 检查日期:2025-10-16 检查医生：裴文兴

### 口腔科

| 项目名称 | 检查结果 | 项目名称  | 检查结果              |
|------|------|-------|-------------------|
| 唇颊   | 正常   | 齿     | 左下第一双尖牙&楔状缺损&牙体缺损 |
| 齿龈   | 正常   | 牙周    | 牙结石 I 度           |
| 舌腭   | 正常   | 腮腺    | 正常                |
| 颌下腺  | 正常   | 颞下颌关节 | 正常                |

**\*小结:**

- (1) 左下第一双尖牙 楔状缺损 牙体缺损
- (2) 牙周：牙结石

操作员：龚富生 检查日期:2025-10-16 检查医生：龚富生

## 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/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         | 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)   | -     |      | 阴性           |    |

## \*小结:

隐血(ERY)+- 鳞状上皮细胞偏高(1 /HP) 粘液丝偏高(7 /HP)

操作员：祁佳佳 检查日期：2025-10-16

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)     | 6.14 | $10^9/L$ | 3.5--9.5 |    |
| 淋巴细胞绝对值(LY#) | 1.89 | $10^9/L$ | 1.1--3.2 |    |

|                      |       |             |            |
|----------------------|-------|-------------|------------|
| 淋巴细胞百分比 (LY%)        | 30.7  | %           | 20--50     |
| 中性粒细胞绝对值 (GR#)       | 3.42  | $10^9/L$    | 1.8--6.3   |
| 中性粒细胞百分比 (GR%)       | 55.6  | %           | 40--75     |
| 嗜碱性粒细胞绝对值 (BA#)      | 0.04  | $10^9/L$    | 0--0.06    |
| 嗜碱性粒细胞百分比 (BA%)      | 0.7   | %           | 0--1.0     |
| 嗜酸性粒细胞绝对值 (EO#)      | 0.46  | $10^9/L$    | 0.02--0.52 |
| 嗜酸性粒细胞百分比 (EO%)      | 7.6   | %           | 0.4--8.0   |
| 血小板 (PLT)            | 247   | $10^9/L$    | 125--350   |
| 血小板分布宽度 (PDW)        | 16.4  | %           | 15--17     |
| 平均血小板体积 (MPV)        | 10.7  | f1          | 6.0--14.0  |
| 血小板压积 (PCT)          | 0.264 | %           | 0.11--0.28 |
| 红细胞 (RBC)            | 4.79  | $10^{12}/L$ | 4.3--5.8   |
| 血红蛋白                 | 149   | g/L         | 130--175   |
| 红细胞压积 (HCT)          | 44.5  | %           | 40--50     |
| 红细胞平均体积 (MCV)        | 92.9  | f1          | 82--100    |
| 平均血红蛋白含量 (MCH)       | 31.0  | pg          | 27--34     |
| 平均血红蛋白浓度 (MCHC)      | 334   | g/L         | 316--354   |
| 单核细胞绝对值 (MO#)        | 0.33  | $10^9/L$    | 0.1--0.60  |
| 单核细胞百分比 (MO%)        | 5.4   | %           | 3--10      |
| 红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)  | 43.8  | f1          | 35--56     |
| 红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV) | 12.6  | %           | 10.6--16.6 |
| 大血小板比率               | 30.5  | %           | 11--45     |
| 大血小板数目               | 75    | $10^9/L$    | 30--90     |
| 未成熟粒细胞数目             | 0.02  | $10^9/L$    | 0--999     |
| 未成熟粒细胞百分比            | 0.3   | %           | 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：祁佳佳 检查日期：2025-10-16 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)   | 80.7 | umol/L | 57--97   |    |
| 尿酸(UA)     | 303  | umol/L | 200--420 |    |
| 尿素测定(Urea) | 4.0  | mmol/L | 3.1--8.0 |    |

**\*小结:**

未见异常

操作员：孙钰 检查日期：2025-10-16 检查医生：陈建国

### 空腹血糖

| 项目名称     | 检查结果 | 单位     | 参考值       | 提示 |
|----------|------|--------|-----------|----|
| 葡萄糖(GLU) | 4.89 | mmol/L | 3.89--6.1 |    |

**\*小结:**

未见异常

操作员：孙钰 检查日期：2025-10-16 检查医生：陈建国

### 尿沉渣

| 项目名称        | 检查结果 | 单位   | 参考值   | 提示 |
|-------------|------|------|-------|----|
| 白细胞尿        | 2    | 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    |    |
| 颜色(Colour)  | 淡黄色  |      |       |    |
| 红细胞(尿)(RBC) | 0    | 个/u1 | 0--6  |    |

**\*小结：**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期：2025-10-16 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      | 2.67 |        | 1.31--3.19 |    |
| 总胆固醇(CHOL)  | 3.72 | mmol/L | 2.59--5.2  |    |
| 甘油三脂(TG)    | 2.20 | mmol/L | 0.7--1.7   | ↑  |
| 低密度脂蛋白(LDL) | 2.32 | mmol/L | 0--4.13    |    |
| 高密度脂蛋白(HDL) | 0.87 | mmol/L | 0.77--1.55 |    |

**\*小结：**

甘油三脂(TG)偏高(2.20 mmol/L)

操作员：孙钰 检查日期：2025-10-16 检查医生：陈建国

**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)  | 40.0  | U/L | 10--60   |    |
| 丙氨酸氨基转移酶(ALT)  | 22.00 | U/L | 9--50    |    |
| 门冬氨酸氨基转移酶(AST) | 17.00 | U/L | 15--40   |    |
| 谷草比谷丙          | 0.77  |     | 0.4--2.5 |    |

**\*小结：**

未见异常

操作员：孙钰 检查日期：2025-10-16 检查医生：陈建国

# 大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

王警辉 男 36岁 体检号:365143

病床号:

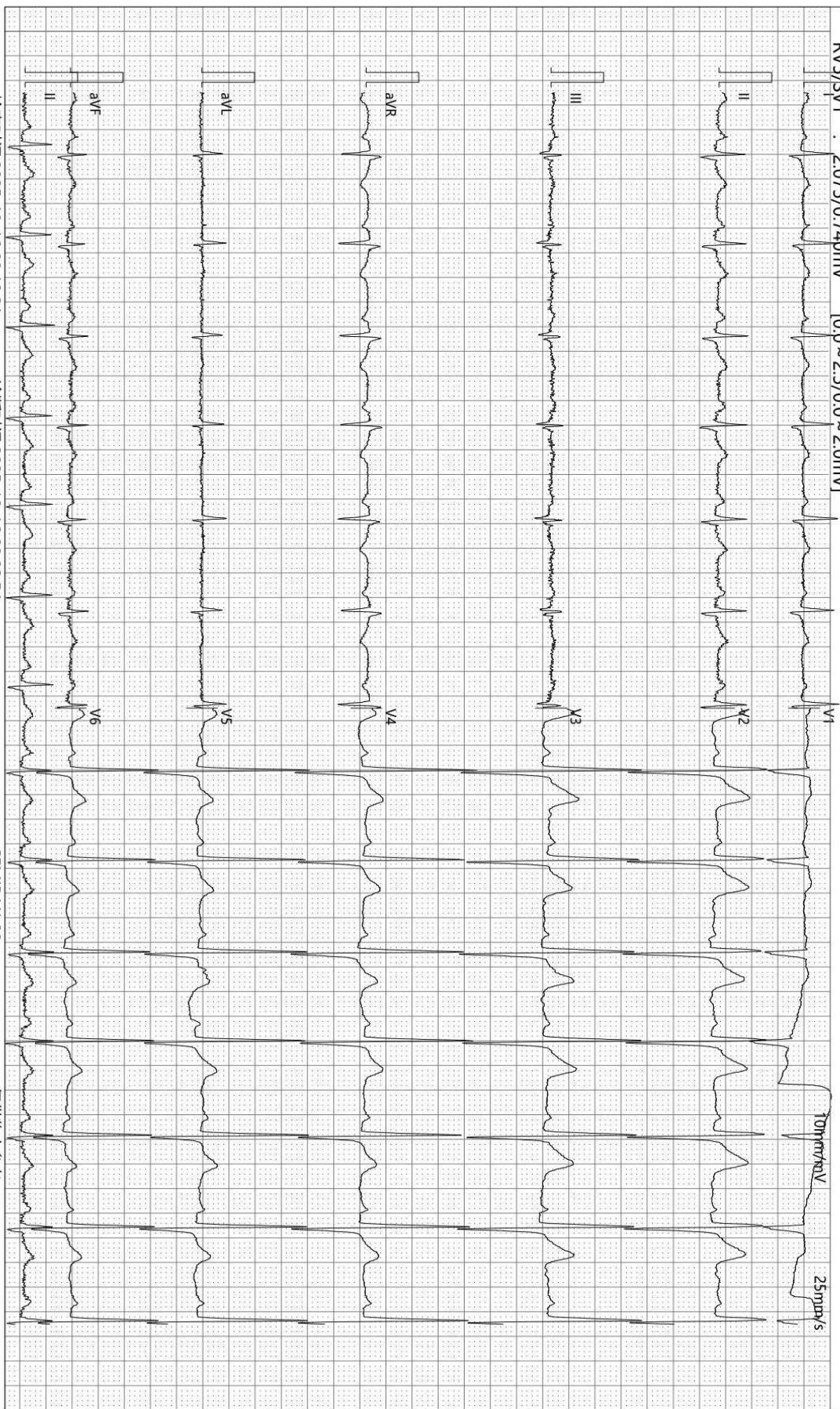
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

张生 陶志辉

|         |                 |                             |
|---------|-----------------|-----------------------------|
| HR      | : 81bpm         | [60 ~ 100bpm]               |
| P       | : 104ms         | [0 ~ 110ms]                 |
| PR      | : 173ms         | [120 ~ 200ms]               |
| QRS     | : 99ms          | [60 ~ 100ms]                |
| QT/QTc  | : 360/420ms     | [320 ~ 440/0 ~ 450ms]       |
| P/QRS/T | : 48/15/50deg.  | [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg] |
| RV5/SV1 | : 2.075/0.740mV | [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]     |



检查时间:2025-10-16 09:10:21

诊断时间:2025-10-16 09:22:54

SEMIP V1 90

仅供临床参考

Text

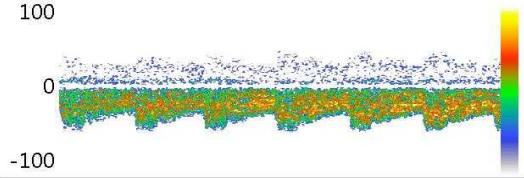


# 大同瑞慈健康体检

## 颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

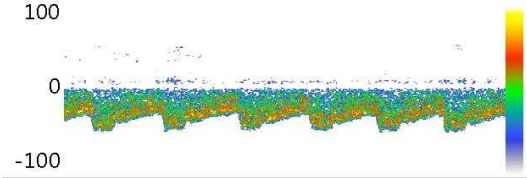
姓名: 王肇辉      性别: 男      年龄: 36 岁      检查号: 2112081180  
 申请科室: 体检科      申请医师: 李菊蓉      检查类型: 颅内血管      床号:

LVA 67mm(深度) PW 2MHz



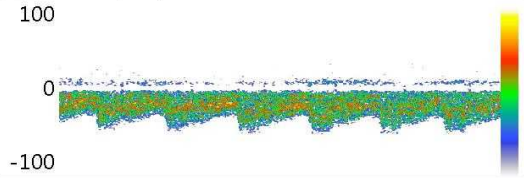
Vs:58.8      Vd:37.7      Vm:44.7  
 PI:0.47      RI:0.36      S/D:1.56

RVA 74mm(深度) PW 2MHz



Vs:62.5      Vd:38.9      Vm:46.8  
 PI:0.50      RI:0.38      S/D:1.61

BA 70mm(深度) PW 2MHz



Vs:60.5      Vd:38.1      Vm:45.5  
 PI:0.49      RI:0.37      S/D:1.59

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: 2025-10-16

本报告单仅提供临床参考

### 大同瑞慈健康体检 动脉阻塞与僵硬度检测报告单

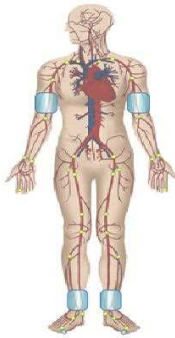
病历号: 365143      检查号: 8244  
姓名: 王肇辉      性别: 男      年龄: 36 岁  
身高: 173.0 cm      体重: 69.0 kg      BMI: 23.1



#### 四肢动脉血压值(mmHg)

##### 上臂(右)

SBP: 150  
MBP: 129  
DBP: 107  
PP: 43



##### 上臂(左)

SBP: 148  
MBP: 125  
DBP: 107  
PP: 41

##### 脚踝(右)

SBP: 176  
MBP: 144  
DBP: 110  
PP: 66

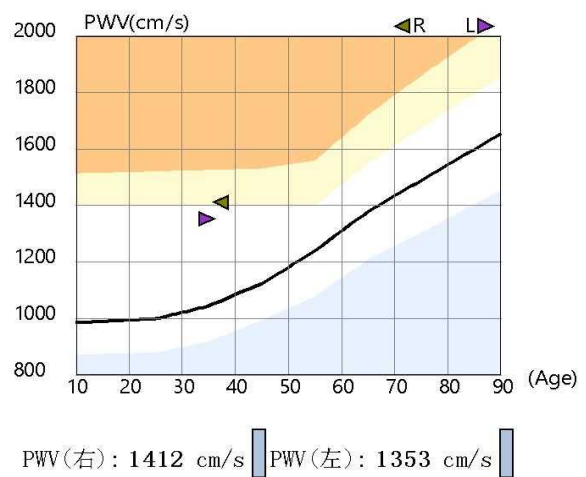
##### 脚踝(左)

SBP: 180  
MBP: 148  
DBP: 106  
PP: 74

#### 动脉阻塞值

ABI(R): 1.17      ABI(L): 1.20  
BAI(R): 0.83      BAI(L): 0.82

#### 动脉硬化分析(PWV)图



#### 检查所见

双侧上肢血压偏高; 双侧上肢血压无明显差异; 双侧上肢脉压正常; 双侧下肢血压无明显差异; 双侧下肢脉压增大;  
双侧下肢静态ABI在正常范围;  
左侧baPWV正常范围; 右侧baPWV增快;  
四肢动脉脉搏波形未见异常。

#### 诊断所见

双侧下肢静态ABI未见异常;  
右侧外周动脉僵硬度增高。

操作者: 邢秀彬

检查日期: 2025-10-16

地址: 大同市平城区魏都大道79号

高血压判断依据《中国高血压防治指南》(第三版)  
ABI判断依据《2011版美国心脏协会/美国心脏病学会周围动脉疾病指南》  
电话:

Rich 大同瑞慈康复医院  
超声诊断图文报告

流水号: 2112081180

超声号: 1985318

姓名: 王肇辉

年龄: 36 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 365143

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 3.2\*2.5\*2.9cm, 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: 2025-10-16

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-10-16



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: 王肇辉

年龄: 36岁

性别: 男

检查设备: 西门子数字X线摄影

体检号: 365143

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: 2025-10-16

审核医师: 李贵

报告日期: 2025-10-16

