



2112090547

大同五洲心血管病医院

健康体检报告

体检编号	313165	工号	37
姓名	焦日雄		
性别	男	年龄	57岁
单位	大同市卫生学校		
部门	大同市卫生学校		
联系电话	18735274369		
体检日期	2026-03-03		

尊敬的焦日雄先生您好！

首先，五洲心血管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 2026-03-03 （体检编号：313165）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。

五洲心血管健康体检倡导守护心健康，预见未来的人文理念。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，可直接与五洲健康体检客服部联系，进一步咨询。

健康体检咨询电话：0352-5332388

客户服务咨询电话：0352-5339811

五洲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

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

主检报告

检查综述

- 【血常规（五分类）】 血小板分布宽度(PDW)偏低(11.1 f1)
- 【肾功三项】 肌酐(CREA)偏低(49.00 umol/L) 尿素测定(Urea)偏低(3.00 mmol/L)
- 【血脂四项】 总胆固醇(CHOL)偏高(5.33 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(2.32 mmol/L)
- 【尿常规】 鳞状上皮细胞偏高(1 /HP)
- 【CT检查】 右肺上叶前段实性结节及钙化灶，建议随诊复查(1年)
- 【全腹彩超】 轻-中度脂肪肝

医生建议

【血小板分布宽度(PDW)偏低】：

- 供内科结合临床参考。

【尿素测定(Urea)偏低】：

- 建议内科进一步复查。

【肌酐(CREA)偏低】：

- 临床上肾功能检查项目很多，常规体检一般只做三项测定，即血肌酐(Cr)、血尿素氮(BUN)、尿酸(UA)，通过这三项可初筛肾功能的情况。
- 血肌酐(Cr)由外源性和内源性两类组成。血肌酐是肌肉中肌酸代谢的最终产物，产生之后会被血液运到肾脏由肾小球滤过排出体外，肾小管基本不吸收且分泌量较少。
- 在外源性肌酐摄入量保持稳定的情况下，血中肌酐浓度取决于肾小球滤过能力，当肾实质损害，肾小球滤过率下降至正常人的1/3时肌酐浓度就会明显上升，故测定肌酐浓度可作为肾小球滤过受损的指标，也是判定肾功能是否受损的重要指标。
- 血肌酐升高常见于各种原因引起的滤过功能减退，如慢性肾衰竭；另外如果血肌酐在正常高值附近，就要引起重视了，若同时尿常规也有问题，建议尽快前往肾内科诊治。
- 在临床上如果肉食摄入过多、体育活动多导致肌肉分解代谢旺盛、体型强壮的人肌酐水平易偏高；反之，长期素食、卧床、肌肉萎缩、体型瘦小的人肌酐水平易偏低，需要饮食均衡，加强蛋白质的摄入。

【总胆固醇(CHOL)偏高】：

- 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。
- 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。
- 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。
- 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）。
- 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。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

(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。

【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。

【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。

【右肺上叶前段实性结节】：

(1)建议随诊复查。

【轻-中度脂肪肝】：

(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。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

(2)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。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。

(3)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；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；定期复查腹部彩超、血脂、肝功能。

汇总医生：

主检日期： 2026-03-04

主检医生：

分科结果

内科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
心率	88 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	其它	无异常发现
既往史	无		

***小结:**

未见异常

操作员：杨海荣

检查日期：2026-03-03

检查医生：杨海荣

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

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

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：2026-03-03

检查医生：张明远

检验报告

血流变

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
全血粘度高切 200/s	4.12	mpas	3.53--4.65	
全血粘度中切 100/s	4.42	mpas	3.6--4.9	
全血粘度中切 50/s	4.85	mpas	4.7--5.9	
全血还原粘度高切	6.25	mpas	3.66--8.48	
全血还原粘度低切	39.99	mpas	31.8--50.2	
血浆粘度	1.43	mpas	1.26--1.70	
血沉(ESR)	6.70	mm/h	0--15	
红细胞压积	0.43	L/L	0.40--0.50	
红细胞聚集指数	4.52		3.79--6.05	
红细胞变形指数	0.80		0.51--1.02	
红细胞刚性指数	4.37		2.15--6.73	
血沉方程 K 值	24.46	mm/h	0--77	
全血粘度 1/s	18.63	mpas	17.6--21.3	
全血高切相对指数	2.88		2.08--3.69	
全血低切相对指数	13.03		10.37--16.94	

*小结:

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期:2026-03-03

检查医生:康建忠

尿常规

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
胆红素(BIL)	-		阴性	

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

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	1	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	
尿葡萄糖 (GLU)	-		阴性	
酮体 (KET)	-		阴性	
比重 (SG)	1.005		1.003--1.030	
酸碱度 (PH)	6.5		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)

操作员：祁佳佳 检查日期:2026-03-03

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)	5.82	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值 (LY#)	1.83	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比 (LY%)	31.5	%	20--50	
中性粒细胞绝对值 (GR#)	3.49	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比 (GR%)	59.8	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值 (BA#)	0.01	10 ⁹ /L	0--0.06	

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

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#)	0.09	$10^9/L$	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比 (EO%)	1.6	%	0.4--8	
血小板 (PLT)	259	$10^9/L$	125--350	
血小板分布宽度 (PDW)	11.1	%	15--17	↓
平均血小板体积 (MPV)	9.6	f1	6.0--14.0	
血小板压积 (PCT)	0.249	%	0.11--0.28	
红细胞 (RBC)	4.60	$10^{12}/L$	4.3--5.8	
血红蛋白	139	g/L	130--175	
红细胞压积 (HCT)	43.1	%	40--50	
红细胞平均体积 (MCV)	93.7	f1	82--100	
平均血红蛋白含量 (MCH)	30.2	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#)	0.40	$10^9/L$	0.1--0.6	
单核细胞百分比 (MO%)	6.9	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	44.1	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	13.2	%	10.6--16.6	
大血小板比率	24.2	%	11--45	
大血小板数目	63	$10^9/L$	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 (11.1 f1)

操作员：祁佳佳 检查日期：2026-03-03

检查医生：康建忠

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

肾功三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
肌酐(CREA)	49.00	umol/L	57--97	↓
尿酸(UA)	308.00	umol/L	200--420	
尿素测定(Urea)	3.00	mmol/L	3.1--8.0	↓

*小结:

肌酐(CREA)偏低(49.00 umol/L) 尿素测定(Urea)偏低(3.00 mmol/L)

操作员：孙钰 检查日期:2026-03-03

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)	4.99	mmol/L	3.89--6.1	

*小结:

未见异常

操作员：孙钰 检查日期:2026-03-03

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/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)	1	个/u1	0--6	

***小结：**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期：2026-03-03 检查医生：康建忠

乙肝五项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
乙肝表面抗原	0.01		0--0.05	
乙型肝炎病毒表面抗体	0.62		0--10	
乙型肝炎病毒 e 抗体	0.05		0--0.20	
乙型肝炎病毒核心抗体	0.08		0--0.38	
乙型肝炎病毒 e 抗原	0.05		0--0.10	

***小结：**

未见异常

操作员：荆鹏山 检查日期：2026-03-03 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	2.66		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	5.33	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	2.32	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白(LDL)	3.08	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.16	mmol/L	0.77--1.55	

***小结：**

总胆固醇(CHOL)偏高(5.33 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(2.32 mmol/L)

操作员：孙钰 检查日期：2026-03-03 检查医生：康建忠

肝功能五项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
------	------	----	-----	----

总胆红素 (TBIL)	7.40	umol/L	0--26	
直接胆红素 (DBIL)	1.8	umol/L	0--8.0	
间接胆红素 (IBIL)	5.60	umol/L	0--17.39	
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	

***小结:**

未见异常

操作员：孙钰 检查日期：2026-03-03 检查医生：康建忠

肿瘤标志物 2 项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
癌胚抗原 (CEA)	1.33	ng/ml	0--5	
甲胎蛋白 (AFP)	2.70	ng/ml	0--7	

***小结:**

未见异常

操作员：孙钰 检查日期：2026-03-03 检查医生：康建忠

体检科 12导联心电图报告

焦日雄 男 57岁

体检号: 313165

病床号:

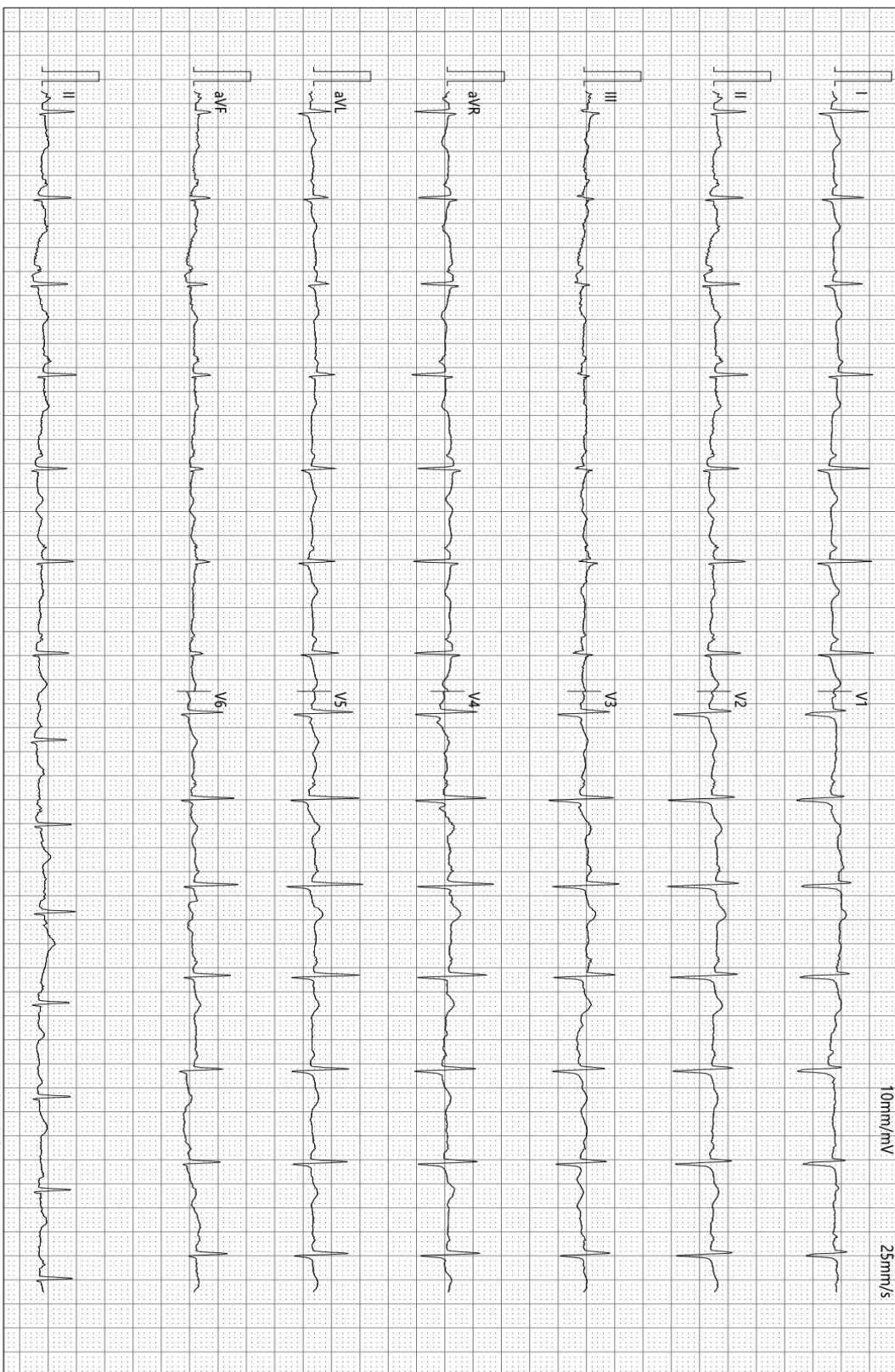
诊断结果:

- 1. 窦性心律
- 2. 正常心电图

诊断医生:

张云生

HR : 80bpm [60 ~ 100bpm]
 P : 96ms [0 ~ 110ms]
 PR : 141ms [120 ~ 200ms]
 QRS : 81ms [60 ~ 100ms]
 QT/QTc : 374/433ms [320 ~ 440/0 ~ 450ms]
 P/QRS/T : 29/36/24deg [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
 RV5/SV1 : 0.728/0.540mV [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间: 2026-03-03 10:11:43

诊断时间: 2026-03-03 10:16:05

SEMIP V1.90

仅供临床参考

大同瑞慈健康体检

骨密度检测报告

受检者信息

受检者ID: 313165

姓名: 焦日雄

出生年月日: 1964/12/3

年龄: 61

性别: 男

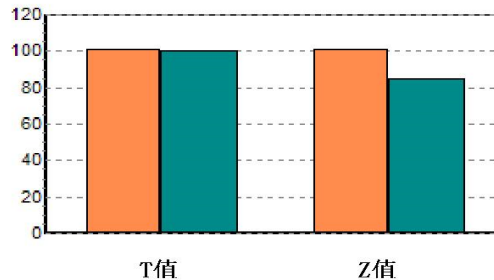
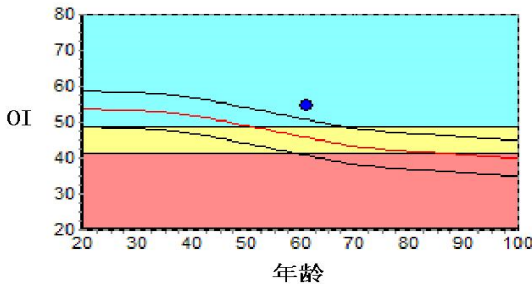
测定部位(右/左): 右

测定结果

测定日期: 2026/3/3 10:01:00

测试编号: 1/1

受测者 平均值



数据库: Asia

OI: 54.5

SOS: 1367.4 m/s, BUA: 41.3

T值: 0.13

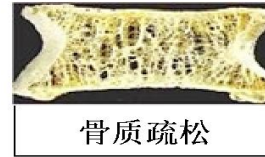
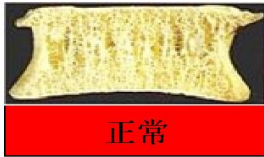
Z值: 1.77

成人比: 101.2 %

同龄比: 119.4 %

OPR: N/A %

结果分析



注解

以上结论仅供参考

科室:

医生签名:

医院地址 大同瑞慈健康体检

地址 大同市平城区魏都大道79号

联系电话 0352-2824444

操作者 名燕凌

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

大同五洲心血管病医院
超声诊断图文报告

流水号: 2112090547

超声号: 2118970

姓名: 焦日雄

年龄: 57岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 313165

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, 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:

甲状腺双侧叶未见异常

报告医师: 柴芳

检查日期: 2026-03-03

审核医师: 柴芳

报告日期: 2026-03-03

温馨提示: 本报告仅供临床医生参考! 若有疑问, 请致电: 0352-5339668

地址: 大同市平城区迎宾街 750 号。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388



超声诊断图文报告

流水号: 2112090547

超声号: 2118974

姓名: 焦日雄

年龄: 57 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

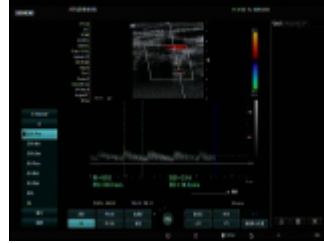
体检号: 313165

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。

内径 mm	流速 cm/s	RI		
左侧椎动脉	3.3	40.4	0.46	
右侧椎动脉	3.2	30.7	0.53	

影像诊断:

双侧颈动脉、椎动脉未见明显异常

报告医师: 柴芳

检查日期: 2026-03-03

审核医师: 柴芳

报告日期: 2026-03-03

温馨提示: 本报告仅供临床医生参考! 若有疑问, 请致电: 0352---5339668

地址: 大同市平城区迎宾街 750 号。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

 大同五洲心血管病医院
超声诊断图文报告

流水号：2112090547

超声号：2118977

姓名：焦日雄

年龄：57岁

性别：男

检查设备：Vivid E95

体检号：313165

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-中度脂肪肝

报告医师：柴芳

检查日期：2026-03-03

审核医师：柴芳

报告日期：2026-03-03

温馨提示：本报告仅供临床医生参考！若有疑问，请致电：0352---5339668

地址：大同市平城区迎宾街 750 号。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388



双源 CT 诊断图文报告

ID号: 2112090547

影像号: CT20260302116

姓名: 焦日雄

年龄: 57岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 313165

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:

双侧胸廓对称, 气管居中。气管及支气管未见狭窄及阻塞。双肺支气管血管束形态、结构、走行正常, 右肺上叶前段 (IM109) 见实性结节, 大小约为 $2.2\text{cm} \times 2.0\text{cm}$ 。右肺上叶前段 (IM120) 见钙化结节, 大小约为 $0.4\text{cm} \times 0.2\text{cm}$ 。双肺门不大, 形态自然。心脏及大血管大小、形态未见异常。纵隔内未见肿块及肿大淋巴结。胸膜无增厚, 胸膜腔内无积液。胸壁软组织及骨骼未见病变征象。

影像诊断:

右肺上叶前段实性结节及钙化灶, 建议随诊复查(1年)

报告医师: 张剑峰

检查日期: 2026-03-03

审核医师: 张剑峰

报告日期: 2026-03-03

温馨提示：本报告仅供临床医生参考！如有疑问，请致电：0352---5339668

地址：大同市平城区迎宾街 750 号。

 **大同五洲心血管病医院**
双源 CT 诊断图文报告

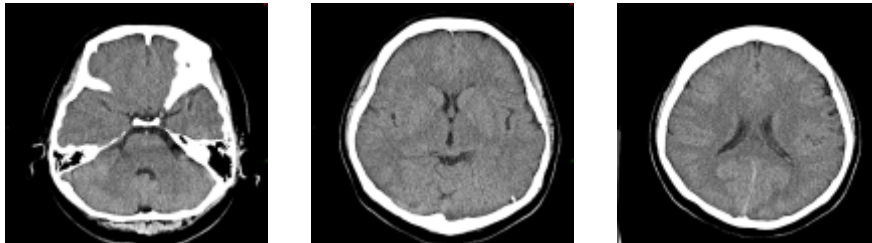
ID 号：2112090547

影像号：CT20260302117

姓名：焦日雄 年龄：57 岁 性别：男 检查设备：西门子量子双源 CT

体检号：313165 申请医院：本院 体检科室：体检科 检查部位：CT 检查二

经典图像：



影像所见：

双侧大脑半球对称，脑实质未见异常，脑室无扩张，脑沟裂无增宽，脑中线居中。脑干、小脑未见异常。颅骨未见异常。

影像诊断：

颅脑 CT 平扫未见异常

报告医师：张剑峰

检查日期：2026-03-03

大同五洲心血管病医院
0352-5332388

温馨提示：本报告仅供临床医生参考！如有疑问，请致电：0352---5339668

地址：大同市平城区迎宾街 750 号。
