



2112150617

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	365998	工号	95
姓名	石垚		
性别	男	年龄	49岁
单位	山西煤炭运销集团大同有限		
部门	山西煤炭运销集团大同有限公司		
联系电话	15392657888		
体检日期	2025-03-26		

尊敬的石垚先生您好!

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 2025-03-26 (体检编号: 365998) 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、【肾功三项】 尿酸(UA)偏高(434.00 umol/L)
- 2、【血脂四项】 甘油三脂(TG)偏高(3.04 mmol/L)
- 3、【肝功能三项】 谷草比谷丙偏低(0.36)
- 4、【尿常规】 粘液丝偏高(38 /HP)
- 5、【CT检查】 1.左肺上叶前段结节，考虑炎性结节 2.两肺局限性纤维化灶
- 6、【全腹彩超】 1.轻度脂肪肝 2.前列腺钙化斑

医生建议

【尿酸(UA)偏高】：

- (1)尿酸(UA)是体内嘌呤代谢的最终产物。食物中的核酸分解生成嘌呤，体内组织中的核酸分解成嘌呤核苷，嘌呤和嘌呤核苷经过分解脱氨及氧化作用生成尿酸(UA)。
- (2)大部分的尿酸由肾脏排出，其余在肝脏分解破坏或随胆汁排泄。肾脏在排泄尿酸过程中，由肾小球滤出尿酸，若肾功能不好的人，排泄功能差，尿中排出的尿酸少了，血尿酸就会增高。
- (3)常见于肾脏疾病(如急慢性肾炎、肾结核、肾积水晚期等)；还可见于长期吃高嘌呤食物，如动物内脏、海鲜、贝类等，这种情况下，若不控制饮食，导致嘌呤长期偏高，即使肾功能正常，也会受高浓度尿酸的影响。
- (4)另外，需要警惕的是，若尿酸长期偏高，会由尿酸盐结晶沉积引起痛风性关节炎、慢性间质性肾炎，血尿酸增高是诊断痛风的主要依据。
- (5)应避免食用含嘌呤高的食物，如各种动物内脏、豆制品、海鲜等，不要喝酒，尤其是啤酒。忌酸性食物，忌醋，多喝水，每日尿量在2公升以上，碱化尿液。
- (6)必要时在肾内科医生指导下进行降尿酸治疗，定期复查。

【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。

【谷草比谷丙偏低】：

- (1)供专科结合临床参考。

【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。

【左肺上叶前段结节】：

(1)结节不是一种疾病，而是医学影像学上的专业名称。所谓肺部小结节是单一边界清楚，直径小于或等于5mm，周围被含气肺组织包绕的病变。肺部小结节大多数为良性，但也有早期肺癌和肺部转移癌的可能。建议定期复查并呼吸科诊治。

【两肺局限性纤维化灶】：

(1)建议呼吸内科诊断治疗。

【前列腺钙化斑】：

(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。

【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： 2025-03-27

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	170cm	体重	72kg
血压	129/77mmHg		

***小结:**

未见异常

操作员：张悦 检查日期：2025-03-26 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)	-		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	0	个/u1	0--0	
粘液丝	38	个/u1	0--0	↑
尿葡萄糖(GLU)	-		阴性	
酮体(KET)	-		阴性	
比重(SG)	1.020		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:**

粘液丝偏高(38 /HP)

操作员：王小雪 检查日期：2025-03-26 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)	5.88	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.15	$10^9/L$	1.1--3.2	

淋巴细胞百分比 (LY%)	36.6	%	20--50
中性粒细胞绝对值 (GR#)	3.29	$10^9/L$	1.8--6.3
中性粒细胞百分比 (GR%)	55.9	%	40--75
嗜碱性粒细胞绝对值 (BA#)	0.02	$10^9/L$	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 (EO#)	0.08	$10^9/L$	0.02--0.52
嗜酸性粒细胞百分比 (EO%)	1.4	%	0.4--8.0
血小板 (PLT)	283	$10^9/L$	125--350
血小板分布宽度 (PDW)	15.7	%	15--17
平均血小板体积 (MPV)	8.0	f1	6.0--14.0
血小板压积 (PCT)	0.225	%	0.11--0.28
红细胞 (RBC)	4.58	$10^{12}/L$	4.3--5.8
血红蛋白	140	g/L	130--175
红细胞压积 (HCT)	42.1	%	40--50
红细胞平均体积 (MCV)	92.0	f1	82--100
平均血红蛋白含量 (MCH)	30.5	pg	27--34
平均血红蛋白浓度 (MCHC)	332	g/L	316--354
单核细胞绝对值 (MO#)	0.34	$10^9/L$	0.1--0.60
单核细胞百分比 (MO%)	5.8	%	3--10
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	41.8	f1	35--56
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	12.2	%	10.6--16.6
大血小板比率	12.6	%	11--45
大血小板数目	36	$10^9/L$	30--90
未成熟粒细胞数目	0.01	$10^9/L$	0--999
未成熟粒细胞百分比	0.1	%	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：赵伟 检查日期：2025-03-26 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)	84.60	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	434.00	umol/L	200--420	↑
尿素测定(Urea)	4.45	mmol/L	3.1--8.0	

*小结:

尿酸(UA)偏高(434.00 umol/L)

操作员：梁可欣 检查日期：2025-03-26 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)	5.28	mmol/L	3.89--6.1	

*小结:

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期：2025-03-26 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	0	个/u1	0--13	
上皮细胞(EC)	0	/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：王小雪 检查日期：2025-03-26 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	1.72		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	3.53	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	3.04	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白(LDL)	1.65	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	0.96	mmol/L	0.77--1.55	

***小结：**

甘油三脂(TG)偏高(3.04 mmol/L)

操作员：梁可欣 检查日期：2025-03-26 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)	56.0	U/L	10--60	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	45.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	16.00	U/L	15--40	
谷草比谷丙	0.36		0.4--2.5	↓

***小结：**

谷草比谷丙偏低(0.36)

操作员：梁可欣 检查日期：2025-03-26 检查医生：康建忠

肿瘤芯片十二项（男）

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
糖类抗原 125 测定 (CA125)	6.11	U/ml	0--35	
胃泌素释放肽前体 (Pro-GRP)	0.03	ng/ml	0--0.1	
糖类抗原 199 测定 (CA199)	7.00	U/ml	0--35	

糖类抗原 724 (CA-724)	3.95	U/ml	0--6.9	
胃蛋白酶原 I	35.35	ng/ml	>30	
胃蛋白酶原 II	6.21	ng/ml	0-15	
细胞角蛋白片段 CYK19 片段	0.98	ng/ml	0--3.3	
前列腺特异性抗原 (PSA)	1.00	ng/ml	0--4.0	
神经原特异性烯醇化酶 (NSE)	4.07	ng/ml	0--13	
癌胚抗原 (CEA)	1.00	ng/ml	0--5	
甲胎蛋白 (AFP)	1.30	ng/ml	0--20	
游离前列腺特异抗原 (FPSA)	0.32	ng/ml	0--0.93	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-03-26 检查医生:康健忠

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

石珪 男 49岁 体检号:365998 病床号:

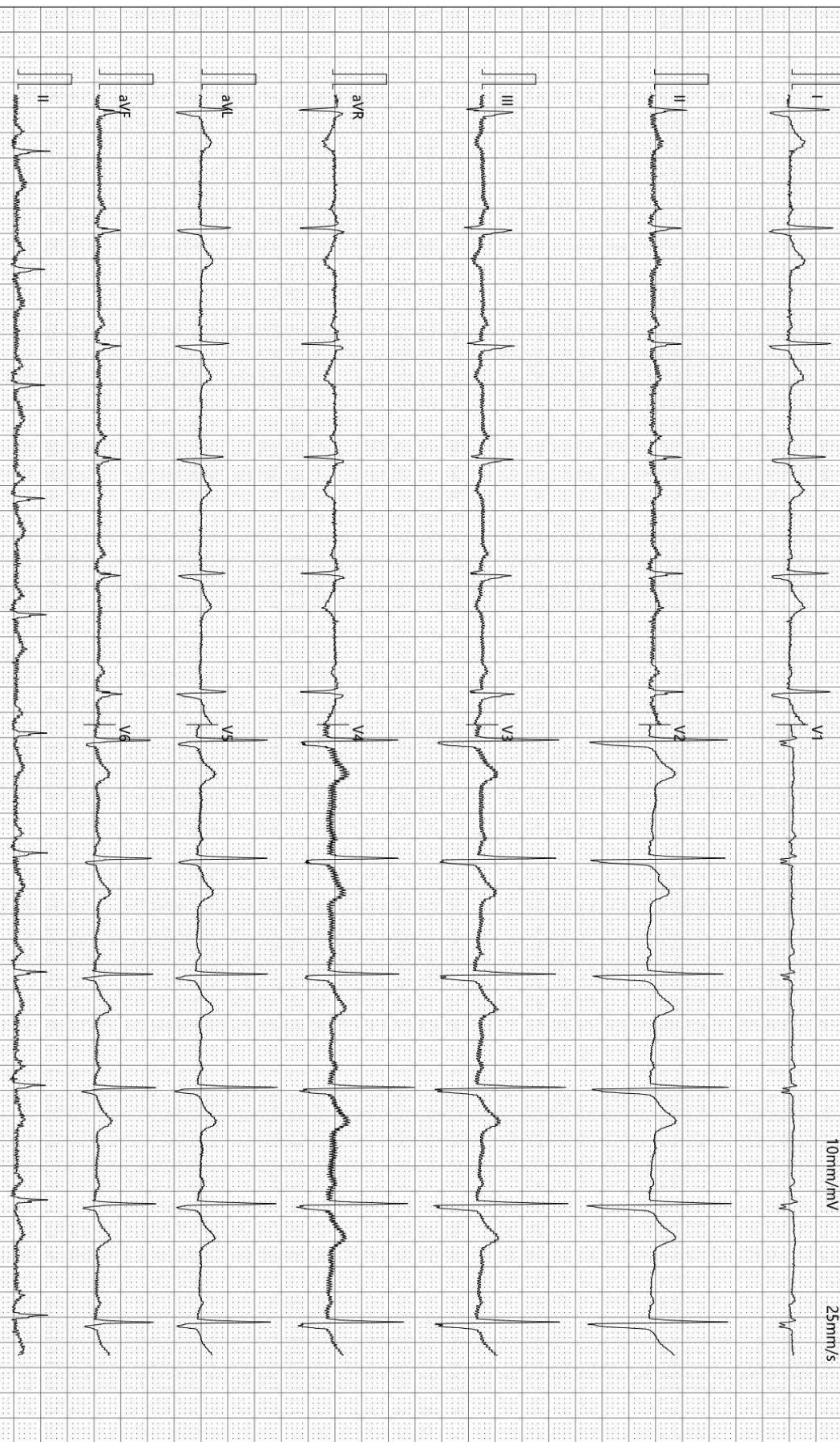
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.大致正常心电图

诊断医生:

张之生

HR	: 65bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 82ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 168ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 114 ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 422/439ms	[320 ~ 440/0 ~ 450ms]
P/QRS/T	: 67/55/8deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1	: 1.371/0.191mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2025-03-26 08:57:23

诊断时间:2025-03-26 09:09:12

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: 2112150617

超声号: 1817597

姓名: 石垚

年龄: 49 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

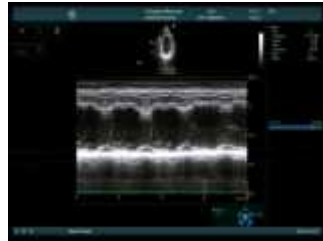
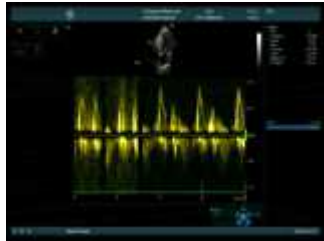
体检号: 365998

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 27 (32±3mm)

左房内径 32 (35mm)

室间隔 10 (8-11mm)

左室内径 42 (47±4mm)

左室后壁 10 (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, 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: 张莘芝

检查日期: 2025-03-26

审核医师: 张莘芝

报告日期: 2025-03-26



注: 本报告仅供临床医生参考!

地址: 大同市魏都大道 79 号。如有疑问, 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: 2112150617

超声号: 1817601

姓名: 石垚

年龄: 49 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 365998

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: 张莘芝

检查日期: 2025-03-26

审核医师: 张莘芝

报告日期: 2025-03-26



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: 2112150617

超声号: 1817604

姓名: 石垚

年龄: 49 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

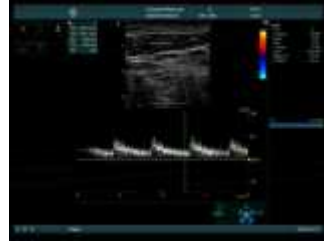
体检号: 365998

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		49.2	0.58
右侧椎动脉	3.2		52.4	0.53

影像诊断:

双侧颈动脉、椎动脉未见明显异常

报告医师: 张莘芝

检查日期: 2025-03-26

审核医师: 张莘芝

报告日期: 2025-03-26



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: 2112150617

超声号: 1817608

姓名: 石垚

年龄: 49 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 365998

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。
膀胱充盈佳, 未见明显异常。
前列腺形态正常, 大小约 3.9*3.1*3.0cm, 实质回声均匀, 内探及强回声斑, 直径约 0.7cm。

影像诊断:

1. 轻度脂肪肝
2. 前列腺钙化斑

报告医师: 张莘芝

检查日期: 2025-03-26

审核医师: 张莘芝

报告日期: 2025-03-26



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

ID号: 2112150617

影像号: CT20250326078

姓名: 石垚

年龄: 49岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 365998

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。左肺上叶前段 (IM92) 见一部分实性结节, 大小约为 1.0cm×0.8cm, 边界清晰。两肺可见条索状高密度, 边界清晰。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:

1. 左肺上叶前段结节, 考虑炎性结节
2. 两肺局限性纤维化灶

报告医师: 张剑峰

检查日期: 2025-03-26

审核医师: 叶道斌

报告日期: 2025-03-26