



2112150676

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	366057	工号	154
姓名	杨艳梅		
性别	女	年龄	48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	18635203388		
体检日期	2025-01-17		

尊敬的杨艳梅女士您好！

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 2025-01-17 （体检编号：366057）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、【血脂四项】 动脉硬化指数偏低(0.75) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(2.27 mmol/L)
- 2、【肝功能三项】 丙氨酸氨基转移酶(ALT)偏高(134.00 U/L) 门冬氨酸氨基转移酶(AST)偏高(89.00 U/L)
- 3、【尿常规】 粘液丝偏高(6 /HP)
- 4、【乳腺彩超】 双乳结节 BI-RADS 3级
- 5、【全腹彩超】 子宫肌瘤

## 医生建议

## 【动脉硬化指数偏低】：

(1) 建议内科结合临床参考。

## 【高密度脂蛋白(HDL)偏高】：

- (1) 高密度脂蛋白(HDL)主要在肝脏合成，具有抗动脉粥样硬化的功能，是冠心病的保护因子。高密度脂蛋白(HDL)能将周围组织包括动脉壁内的胆固醇运转到肝脏进行代谢，是一种抗动脉粥样硬化的血浆脂蛋白。
- (2) 高密度脂蛋白(HDL)的含量与心血管的发病率和病变程度呈负相关，即高密度脂蛋白(HDL)减低，患冠心病的危险性增加；高密度脂蛋白(HDL)含量增高，患冠心病的危险性降低。
- (3) 高密度脂蛋白(HDL)对冠心病的临床诊断是一个重要的参考指标。它的升高是临床冠心病保护因子之一，并能防治和延缓动脉粥样硬化的发展。
- (4) 血清中高密度脂蛋白(HDL)的降低，预示着冠心病的出现。临床上常同时测定高密度脂蛋白(HDL)和血清总胆固醇，并根据它们的比值作为冠心病的信息指标。
- (5) 高密度脂蛋白(HDL)减少，主要见于冠心病、冠状动脉粥样硬化、高甘油三酯血症、慢性贫血、脑血管病、糖尿病、急慢性肝炎、肝硬化等疾病。
- (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) 建议当高密度脂蛋白(HDL)减少时，可参考其他相关指标，积极治疗基础性疾病，往内分泌科复诊。

## 【丙氨酸氨基转移酶(ALT)偏高】：

- (1) 丙氨酸氨基转移酶主要存在于肝细胞内，还分布在心肌、骨骼肌、肾脏等部位。肝脏轻度损伤就可能引起肝细胞膜破坏，导致丙氨酸转氨酶释放入血，是肝细胞损害的敏感指标，其增高的程度与肝细胞被破坏的程度成正比。
- (2) 丙氨酸氨基转移酶具有临床意义的升高一般要大于正常值的2-3倍。如果是生理性的升高多是由于剧烈运动、熬夜、饮酒、感冒、过量食用油腻食物后，致使丙氨酸氨基转移酶轻度升高。
- (3) 丙氨酸氨基转移酶病理性升高多由于病毒性肝炎、肝硬化、酒精肝、药物性肝病、脂肪肝、胆囊炎等疾病造成，除了肝胆疾病外，心脏疾病、骨骼疾病等，也可使丙氨酸氨基转移酶升高。
- (4) 发现了丙氨酸氨基转移酶升高，排除生理性的原因外，如果超过正常值的两倍，则需要明确升高的原因。首先完善彩超、各型肝炎病毒等检查，如果经复查仍偏高者，应前往消化内科咨询，结合临床治疗。
- (5) 平时生活中应清淡饮食、戒烟限酒、避免劳累，多食新鲜果蔬，尤其是富含V-C的水果蔬菜。

## 【门冬氨酸氨基转移酶(AST)偏高】：

- (1) 门冬氨酸氨基转移酶(AST)，通常存在于人体的心肌细胞和肝细胞线粒体中，心肌细胞中含量最高，它也是心肌酶谱的重要组成部分之一。
- (2) 一般情况下，门冬氨酸氨基转移酶大于正常值上限2-3倍才具有意义，生理性的升高多见于劳累、熬夜、饮酒、剧烈运动等情况。

- (3)当心肌细胞或者肝细胞受损的时候，血液中的门冬氨酸氨基转氨酶就会明显升高，最常见的原因是心肌梗塞。在心肌梗塞早期6-12小时之内就会明显升高，且通常增高的程度与梗塞病灶大小成正比。
- (4)在急慢性肝炎、肝外伤、酒精性肝损伤、脂肪肝的患者中，门冬氨酸氨基转氨酶也会异常的升高；此外，心肌炎、肾炎、肺炎等疾患，门冬氨酸氨基转氨酶也会轻度升高。
- (5)病理情况下的门冬氨酸氨基转氨酶异常升高，多见于体内的重要细胞损伤，应该积极的去医院消化内科完善相关检查，结合临床诊治。
- (6)平时生活中，避免过度劳累、不熬夜、戒烟酒、适度的运动、进食高蛋白低脂饮食、多吃新鲜的果蔬。

**【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。

**【双乳结节】：**

- (1)乳腺结节是乳腺组织导管和乳小叶在结构上的退行性变及进行性结缔组织的生长，主要以乳房周围性疼痛为特征，或在情绪变化、劳累、天气变化时加重，每月月经前疼痛加剧，行经后疼痛减退或消失。其主要原因是由于内分泌失调。
- (2)建议少吃刺激性食物或进行药物治疗干预，必要时外科诊治。

**【子宫肌瘤】：**

- (1)子宫肌瘤又称子宫平滑肌瘤，是女性生殖器最常见的一种良性肿瘤，多见于30-50岁妇女，以40-50岁最为多见。
- (2)子宫肌瘤根据肌瘤与子宫壁的关系分3类：肌壁间肌瘤、浆膜下肌瘤和粘膜下肌瘤。
- (3)子宫肌瘤多无症状，少数表现为阴道出血，腹部触及肿物以及压迫症状等。如发生蒂扭转或其他情况时可引起疼痛。以多发性子宫肌瘤为常见。
- (4)治疗必须根据患者年龄、生育要求、症状、肌瘤大小等情况全面考虑，肌瘤小且无症状，尤其近绝经年龄者，雌激素水平低落，肌瘤可自然萎缩或消失，通常不需治疗，每3-6个月随访一次；若肌瘤较大或症状明显继发贫血者，常需手术切除。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2025-01-21

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	156cm	体重	51kg
血压	126/77mmHg		

**\*小结：**

未见异常

操作员：杨彦霞

检查日期：2025-01-17

检查医生：名燕凌

## 妇科内诊

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
外阴	正常	尿道口	正常
阴道	通畅	子宫	正常
附件	正常	宫颈	光滑
后穹窿	正常		

**\*小结：**

未见异常

操作员：薛荣丽

检查日期：2025-01-17

检查医生：薛荣丽

## 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	6	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)	6.0		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:

粘液丝偏高(6 /HP)

操作员：黄璐瑶 检查日期：2025-01-17

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)	4.40	$10^9/L$	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%)	41.5	%	20--50
中性粒细胞绝对值 (GR#)	2.20	$10^9/L$	1.8--6.3
中性粒细胞百分比 (GR%)	50.0	%	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%)	0.6	%	0--1.0
嗜酸性粒细胞绝对值 (EO#)	0.14	$10^9/L$	0.02--0.52
嗜酸性粒细胞百分比 (EO%)	3.2	%	0.4--8.0
血小板 (PLT)	190	$10^9/L$	125--350
血小板分布宽度 (PDW)	16.3	%	15--17
平均血小板体积 (MPV)	12.2	f1	6.0--14.0
血小板压积 (PCT)	0.232	%	0.11--0.28
红细胞 (RBC)	4.42	$10^{12}/L$	3.8--5.1
血红蛋白	128	g/L	115--150
红细胞压积 (HCT)	39.6	%	35--45
红细胞平均体积 (MCV)	89.6	f1	82--100
平均血红蛋白含量 (MCH)	28.8	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#)	0.21	$10^9/L$	0.1--0.60
单核细胞百分比 (MO%)	4.7	%	3--10
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	43.2	f1	35--56
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	12.9	%	10.6--16.6
大血小板比率	41.1	%	11--45
大血小板数目	78	$10^9/L$	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	0.2	%	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：黄璐瑶 检查日期：2025-01-17 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)	66.80	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	224.00	umol/L	140--340	
尿素测定(Urea)	3.30	mmol/L	2.6--7.5	

\*小结:

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期：2025-01-17 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)	5.57	mmol/L	3.89--6.1	

\*小结:

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期：2025-01-17 检查医生：康建忠

### 生殖道微生态

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
线索细胞	-			
清洁度	II			
上皮细胞(白带)	++			
滴虫	-			
G-球菌	-			
霉菌	-			
G-杆菌	-			
G+杆菌	-			
G+球菌	-			

**\*小结：**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-01-18 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)	0	/HP	0--28	
管型(CAST)	0	个/u1	0--1	
霉菌(尿)	0	/HP	0--0	
结晶	1	/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：黄璐瑶 检查日期：2025-01-17 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	0.75		1.31--3.19	↓
总胆固醇(CHOL)	4.56	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	1.01	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	1.71	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	2.27	mmol/L	0.77--1.55	↑

**\*小结：**

动脉硬化指数偏低(0.75) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(2.27 mmol/L)

操作员：祁佳佳 检查日期：2025-01-17 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)	17.0	U/L	7--45	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	134.00	U/L	7--40	↑
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	89.00	U/L	13--35	↑
谷草比谷丙	0.66		0.4--2.5	

\*小结:

丙氨酸氨基转移酶(ALT)偏高(134.00 U/L) 门冬氨酸氨基转移酶(AST)偏高(89.00 U/L)

操作员：祁佳佳 检查日期:2025-01-17 检查医生:康建忠

# 大同现代医学检验实验室

## 液基薄层细胞学图文报告

ID: 2025113061

病理号: 103972

姓名: 杨艳梅

性别: 女

年龄: 48岁

送检科室:

电话号码: 18635203388

床号:

病历号:

体检号: 2112150676

送检医院: 大同瑞慈康复体检

送检日期: 2025-01-17

末次月经:

送检医生:

采样日期:

报告日期: 2025-01-17

标本满意度: 满意

细胞量: >40%

红细胞:

经期样本:

颈管细胞:

化生细胞:

鳞状细胞:

宫颈柱状细胞:

未见上皮内病变/恶性细胞:

正常范围内:

良性反应性改变:

- 炎性:
- 放疗:
- 妊娠:
- 萎缩性:
- 宫内避孕器:
- 其他:

- 轻度:
- 中度:
- 重度:

病原体: 滴虫感染:  念珠菌感染:  细菌感染:

提示 HPV 感染:  疱疹病毒感染:

鳞状上皮细胞分析:

- 非典型鳞状细胞:
- 倾向上皮内瘤变:
  - 倾向良性反应性改变:
  - 不能明确意义(ASC-US):
  - 不排除高度病变(ASC-H):

- 上皮内低度病变:  鳞癌:
- 上皮内高度病变:
- CIN2:
  - CIN3:

腺上皮细胞分析:

非典型腺细胞:

- 宫内膜:
- 来源不明:

非典型腺细胞(宫颈管):

- 倾向原位腺癌:
- 不能明确意义:
- 倾向良性反应性改变:

腺癌:

- 宫颈管:
- 宫内膜:
- 其它:

炎细胞:

- 轻度:
- 中度:
- 重度:

可疑腺癌:

诊断意见: 未见上皮内病变或恶性细胞 (NILM)。

建议:

报告医师: 张荣生

地址: 大同市魏都大道 79 号, 本报告医师签字后有效  
咨询: 0352-2830587 4006-122-995

妇科细胞学是筛查项目, 出于技术原因, 可能会有假阴性结果, 本检测仅对来样负责, 如果对结果有疑义, 请在收到报告 7 天内与我们联系。

# 大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

杨艳梅 女 48岁

体检号:366057

病床号:

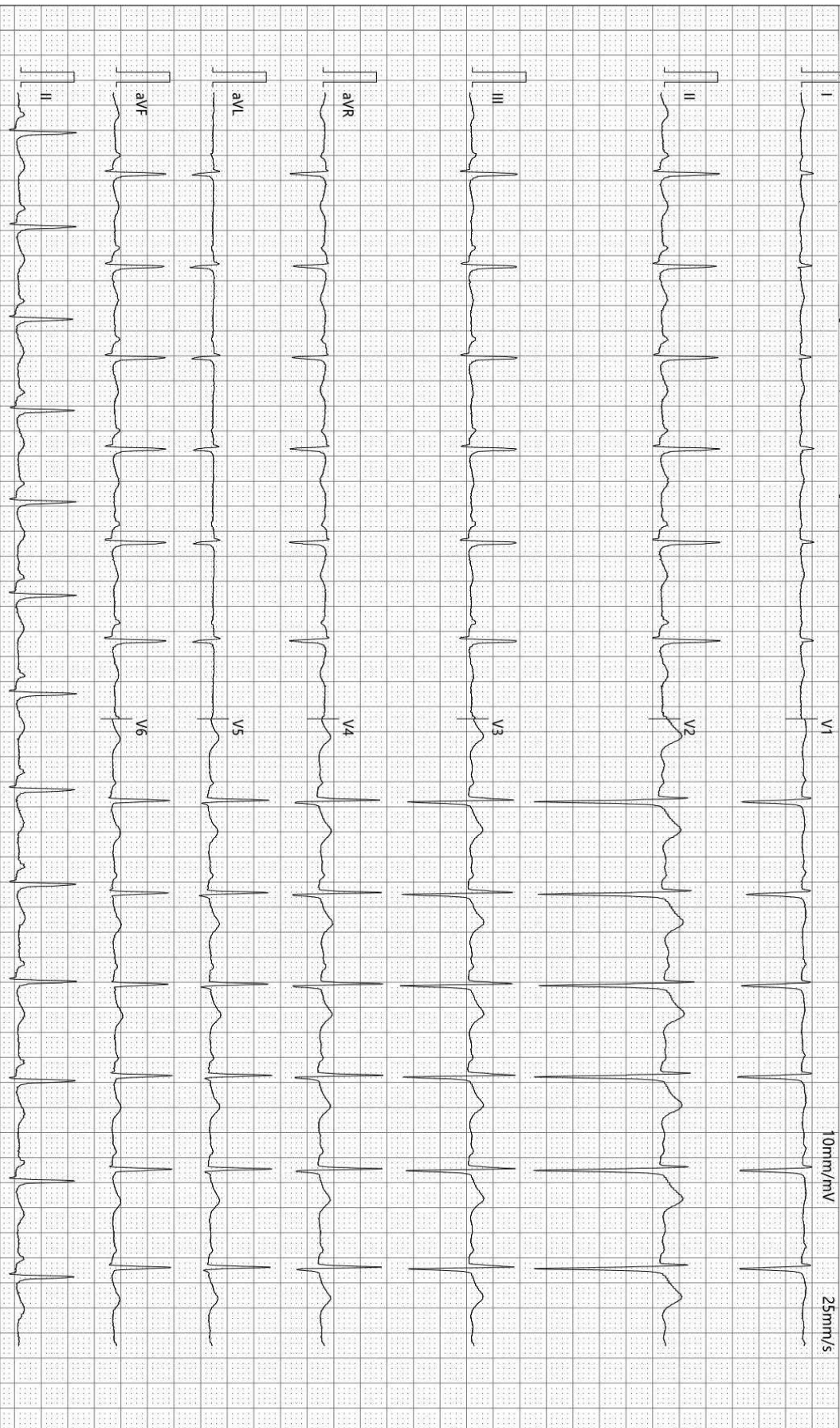
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

张之生

HR : 78bpm [60 ~ 100bpm]  
P : 98ms [0 ~ 110ms]  
PR : 165ms [120 ~ 200ms]  
QRS : 86ms [60 ~ 100ms]  
QT/QTc : 391/448ms [320 ~ 440/0 ~ 460ms]  
P/QRS/T : 74/76/62deg. [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]  
RV5/SV1 : 1.152/1.141mV [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2025-01-17 09:04:40

诊断时间:2025-01-17 09:11:20

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: 2112150676

超声号: 1789739

姓名: 杨艳梅

年龄: 48 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

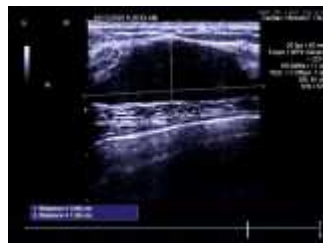
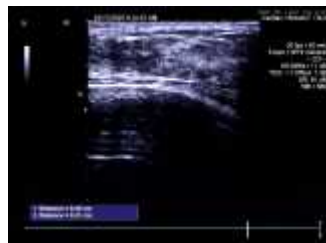
体检号: 366057

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 乳腺彩超

经典图像:



影像所见:

双侧乳腺腺体层次清晰, 右乳腺体厚 0.8cm, 左乳腺体厚 0.9cm, 乳导管未见扩张, 右乳 9-1 点距乳头约 1.1cm 处探及大小约 4.0\*1.4cm 低回声结节, 形态规则, 边界清, 左乳 2 点距乳头约 2.3cm 处探及大小约 0.5\*0.2cm 低回声结节, 形态规则, 边界尚清, CDFI: 未见异常血流信号。

双侧腋下未见明显肿大淋巴结。

影像诊断:

双乳结节 BI-RADS 3 级

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-01-17

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-01-17



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: 2112150676

超声号: 1789741

姓名: 杨艳梅

年龄: 48岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 366057

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。

前位子宫, 大小约 4.6\*2.9\*4.2cm, 肌壁回声欠均匀, 后壁见大小约 0.9\*0.7cm 低回声结节, 边界清, 内膜线清晰, 厚 0.6cm, 宫颈厚约 2.7cm, 双侧附件区未见异常。

影像诊断:

子宫肌瘤

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-01-17

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-01-17



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: 2112150676

影像号: CT20250117025

姓名: 杨艳梅

年龄: 48 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 366057

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:

胸廓对称, 骨性肋骨完整, 胸壁软组织结构良好, 两肺支气管血管纹理走行分布良好, 支气管束结构清晰, 双肺通气良好。肺门结构未见异常。纵隔无偏移, 段以上支气管通畅。心影及大血管形态结构正常, 纵隔内未见肿大淋巴结。胸膜未见异常。

## 影像诊断:

胸部未见明显异常

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2025-01-20

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2025-01-20