



2112150776

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	366157	工号	254
姓名	朱文栋 1		
性别	男	年龄	40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	15835029514		
体检日期	2025-11-29		

尊敬的朱文栋 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 2025-11-29 (体检编号: 366157) 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、【血常规（五分类）】 淋巴细胞百分比(LY%)偏低(18.3 %) 中性粒细胞百分比(GR%)偏高(76.3 %) 血小板分布宽度(PDW)偏低(13.2 f1)
- 2、【肾功三项】 肌酐(CREA)偏低(50.20 umol/L) 尿酸(UA)偏低(177.00 umol/L) 尿素测定(Urea)偏低(2.70 mmol/L)
- 3、【乙肝五项】 乙肝表面抗原 250.00 乙型肝炎病毒 e 抗体 4.50 乙型肝炎病毒核心抗体 10.00
- 4、【血脂四项】 总胆固醇(CHOL)偏高(5.41 mmol/L) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.60 mmol/L)
- 5、【尿常规】 鳞状上皮细胞偏高(2 /HP) 粘液丝偏高(1 /HP)
- 6、【心电图】 1. 窦性心律不齐
- 7、【全腹彩超】 1. 胆囊息肉 2. 胆囊附壁结晶

医生建议

【血小板分布宽度(PDW)偏低】：

(1) 供内科结合临床参考。

【淋巴细胞百分比(LY%)偏低】：

(1) 供内科结合临床参考。

【中性粒细胞百分比(GR%)偏高】：

(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。

【肌酐(CREA)偏低】：

(1) 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)、血尿酸(UA)，通过这三项可初筛肾功能的情况。

(2) 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。

(3) 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。

(4) 血肌酐升高常见于各种原因引起的滤过功能减退，如急慢性肾衰竭；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。

(5) 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】：

(1) 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。

(2)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。

(3)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。

(4)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）。

(5)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。

(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。

【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。

【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。

【窦性心律不齐】：

(1)供内科临床参考，可见于正常人，无重要临床意义。

(2)见于正常人，是一种随呼吸节律而变化的正常心律。

【胆囊息肉】：

(1)胆囊息肉又称胆囊隆起样病变，其临床症状无特异性，大部分患者为查体时所发现。主要症状为中上腹部隐痛。发病年龄多在30~50岁，以中青年为主。

(2)一般认为，胆囊息肉是胆囊癌的诱发因素，如胆囊息肉大于1cm时，最好先行手术治疗，以杜绝胆囊癌的发生。

(3)胆囊息肉临床特点有，一是发病率逐渐增高。高胆固醇饮食、长期酗酒、过多进食刺激性饮食、饮食规律紊乱如：不吃早餐、晚餐过盛、过多等不良饮食习惯多可造成胆囊息肉的形成；

- (4)二是隐蔽攻击性强。胆囊息肉多无症状，85%以上的患者都是在例行体检中发现。3-4mm 以下的息肉在 CT 和核磁共振中难以发现或常常漏诊；
- (5)禁酒及含酒精类饮料，因酒精在体内主要通过肝脏分解、解毒，所以，酒精可直接损伤肝功能，引起肝胆功能失调，使胆汁的分泌、排出过程紊乱，从而刺激胆囊息肉增长。
- (6)饮食规律、吃好早餐对胆囊息肉患者很重要。肝脏主要分泌胆汁，分泌的胆汁存储入胆囊内，而胆汁的功能主要是消化油性食物。如果不吃早餐，胆汁在胆囊内滞留时间长，可刺激胆囊形成胆囊息肉或使原来的息肉增大或发生变化。所以，要调配营养丰富的早餐和养成吃早餐的生活习惯。
- (7)低胆固醇饮食，胆固醇摄入过多，可加重肝胆的代谢负担，并引起多余的胆固醇在胆囊壁结晶、积聚和沉淀，从而形成息肉，所以，胆囊息肉患者应降低胆固醇摄入量，尤其是晚上，应避免进食高胆固醇类食品，如鸡蛋（尤其是蛋黄）、肥肉、海鲜、无鳞鱼类、动物内脏等食品。
- (8)宜多食各种新鲜水果、蔬菜，进低脂肪、低胆固醇食品，如香菇、木耳、芹菜、豆芽、海带、藕、鱼肉、兔肉、鸡肉、鲜豆类等；宜多食干豆类及其制品；宜选用植物油，不用动物油；
- (9)少吃辣椒、生蒜等刺激性食物或辛辣食品；不用油煎、炸、烤、熏的烹调方法；饮水时，用少量山楂、银杏、绞股蓝草放入水杯中饮用。

【胆囊附壁结晶】：

(1)胆囊壁胆固醇结晶是指胆固醇沉积于胆囊壁粘膜下形成的一种病变，很容易引起胆结石，多与高脂肪、高胆固醇的食物、工作紧张、饮食不规律等因素有关。建议平时注意饮食宜清淡有营养，多饮水，多食新鲜蔬菜水果，必要时中西医结合治疗。

【乙肝表面抗原阳性】：

(1)提示感染乙肝病毒，建议感染内科结合临床诊治。

【乙型肝炎病毒 e 抗体阳性】：

(1)建议定期复查。

【乙型肝炎病毒核心抗体阳性】：

- (1)说明曾感染过乙肝病毒或接种过乙肝疫苗，定期复查。
- (2)说明曾感染过乙肝病毒，不需要治疗，也见于 HBV 隐性携带者，定期复查。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2025-11-30

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	165cm	体重	58kg
血压	121/79mmHg		

***小结:**

未见异常

操作员：闫辛儿

检查日期：2025-11-29

检查医生：名燕凌

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：2025-11-29

检查医生：裴文兴

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)	1	个/u1	0--6	
鳞状上皮细胞	2	个/u1	0--0	↑
粘液丝	1	个/u1	0--0	↑
尿葡萄糖(GLU)	-		阴性	
酮体(KET)	-		阴性	
比重(SG)	1.015		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	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

***小结:**

鳞状上皮细胞偏高(2 /HP) 粘液丝偏高(1 /HP)

操作员：祁佳佳 检查日期：2025-11-29 检查医生：陈建国

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)	7.92	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.45	$10^9/L$	1.1--3.2	

淋巴细胞百分比 (LY%)	18.3	%	20--50	↓
中性粒细胞绝对值 (GR#)	6.05	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比 (GR%)	76.3	%	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#)	0.03	$10^9/L$	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比 (EO%)	0.4	%	0.4--8	
血小板 (PLT)	221	$10^9/L$	125--350	
血小板分布宽度 (PDW)	13.2	%	15--17	↓
平均血小板体积 (MPV)	10.8	f1	6.0--14.0	
血小板压积 (PCT)	0.239	%	0.11--0.28	
红细胞 (RBC)	5.00	$10^{12}/L$	4.3--5.8	
血红蛋白	152	g/L	130--175	
红细胞压积 (HCT)	46.7	%	40--50	
红细胞平均体积 (MCV)	93.4	f1	82--100	
平均血红蛋白含量 (MCH)	30.4	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度 (MCHC)	325	g/L	316--354	
单核细胞绝对值 (MO#)	0.37	$10^9/L$	0.1--0.6	
单核细胞百分比 (MO%)	4.7	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	45.9	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	32.1	%	11--45	
大血小板数目	71	$10^9/L$	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:

淋巴细胞百分比(LY%) 偏低(18.3 %) 中性粒细胞百分比(GR%) 偏高(76.3 %) 血小板分布宽度(PDW) 偏低(13.2 fl)

操作员：梁可欣 检查日期：2025-11-29 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)	50.20	umol/L	57--97	↓
尿酸(UA)	177.00	umol/L	200--420	↓
尿素测定(Urea)	2.70	mmol/L	3.1--8.0	↓

***小结:**

肌酐(CREA) 偏低(50.20 umol/L) 尿酸(UA) 偏低(177.00 umol/L) 尿素测定(Urea) 偏低(2.70 mmol/L)

操作员：孙钰 检查日期：2025-11-29 检查医生：刘慧芳

空腹血糖

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
葡萄糖(GLU)	4.88	mmol/L	3.89--6.1	

***小结:**

未见异常

操作员：孙钰 检查日期：2025-11-29 检查医生：刘慧芳

维生素 D

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
维生素 D	10.20	ng/ml	0--10.0 缺乏 @10.1--30 不足 @30.1--100 正常 @>100 过量	

***小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期：2025-11-29 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	1	个/u1	0--13	
上皮细胞(EC)	2	/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:2025-11-29 检查医生:陈建国

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	250.00		0--0.05	↑
乙型肝炎病毒表面抗体	0.99		0--10	
乙型肝炎病毒 e 抗体	4.50		0--0.20	↑
乙型肝炎病毒核心抗体	10.00		0--0.38	↑
乙型肝炎病毒 e 抗原	0.05		0--0.10	

***小结:**

乙肝表面抗原 250.00 乙型肝炎病毒 e 抗体 4.50 乙型肝炎病毒核心抗体 10.00

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-11-29 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	1.86		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	5.41	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	1.21	mmol/L	0.7--1.7	

低密度脂蛋白 (LDL)	2.97	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白 (HDL)	1.60	mmol/L	0.77--1.55	↑

***小结:**

总胆固醇(CHOL)偏高(5.41 mmol/L) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.60 mmol/L)

操作员：孙钰 检查日期:2025-11-29 检查医生:刘慧芳

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)	10.00	U/L	10--60	
丙氨酸氨基转移酶 (ALT)	24.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶 (AST)	21.00	U/L	15--40	
谷草比谷丙	0.88		0.4--2.5	

***小结:**

未见异常

操作员：孙钰 检查日期:2025-11-29 检查医生:刘慧芳

大同瑞慈康复医院 12号联心电图报告

朱文栋1 男 40岁

体检号:366157

病床号:

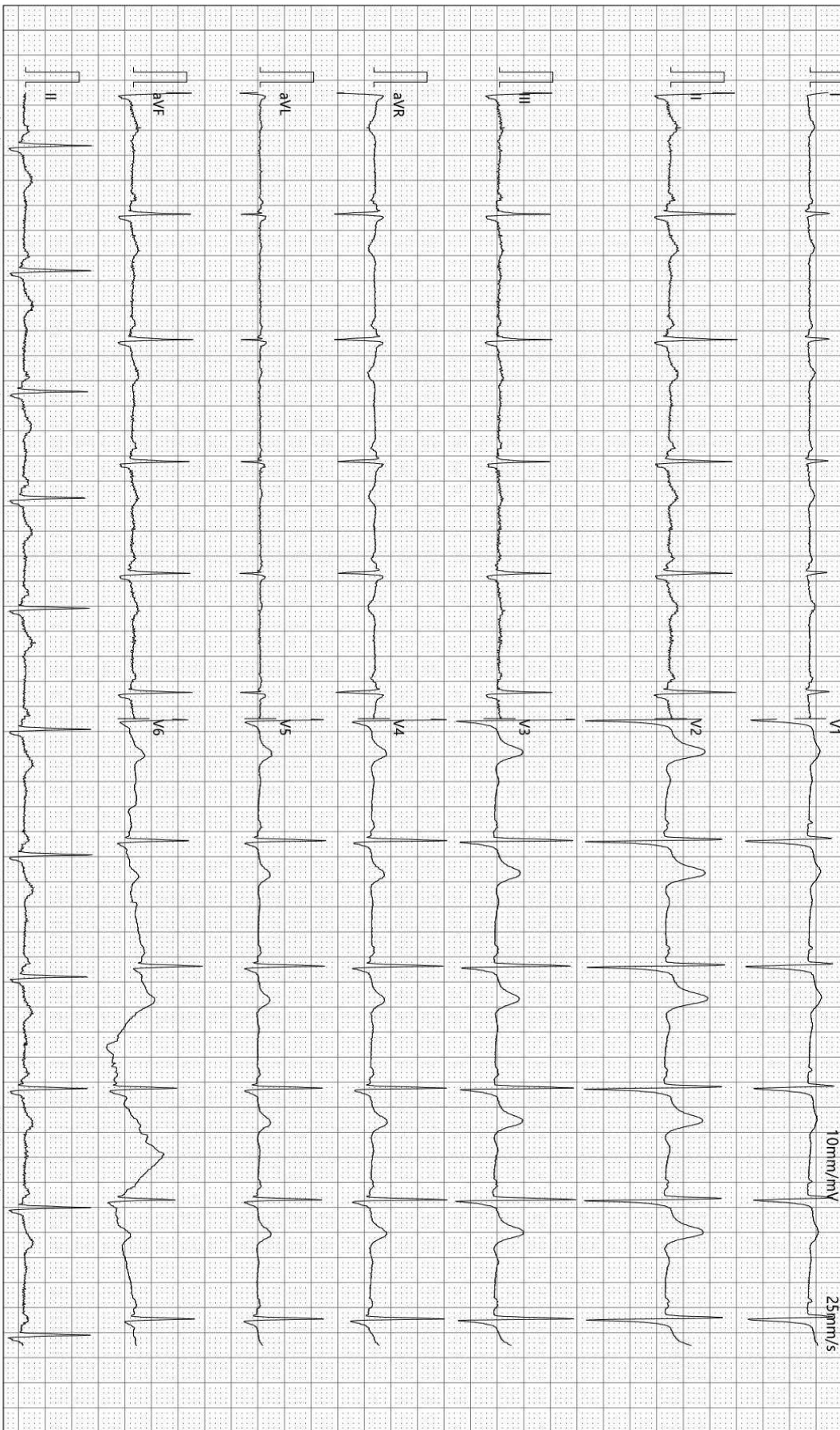
诊断结果:

窦性心律不齐

诊断医生:

张之生

HR	: 62bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 105ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 140ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 108 ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 417/425ms	[320 ~ 440/0 ~ 450ms]
P/QRS/T	: 60/74/59deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1	: 1.245/1.075mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2025-11-29 10:19:00

诊断时间:2025-11-29 10:34:54

SEMIP V1 90

仅供临床参考

Text

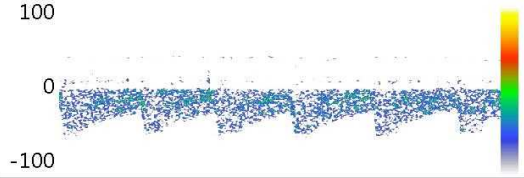


大同瑞慈健康体检

颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

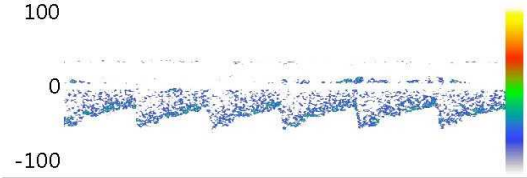
姓名: 朱文栋1 性别: 男 年龄: 40 岁 检查号: 2112150776
 申请科室: 体检科 申请医师: 李菊蓉 检查类型: 颅内血管 床号:

LVA 63mm(深度) PW 2MHz



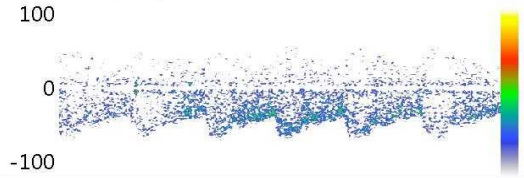
Vs:68.7 Vd:33.1 Vm:45.0
 PI:0.79 RI:0.52 S/D:2.08

RVA 54mm(深度) PW 2MHz



Vs:60.5 Vd:27.3 Vm:38.4
 PI:0.86 RI:0.55 S/D:2.21

BA 52mm(深度) PW 2MHz



Vs:69.1 Vd:37.7 Vm:48.2
 PI:0.65 RI:0.46 S/D:1.84

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: 2025-11-29

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: 2112150776

超声号: 2054919

姓名: 朱文栋 1

年龄: 40 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 366157

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: 侯爱兰

检查日期: 2025-11-29

审核医师: 侯爱兰

报告日期: 2025-11-29



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: 2112150776

超声号: 2054921

姓名: 朱文栋 1

年龄: 40 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

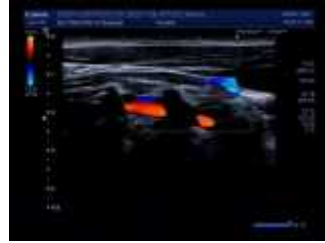
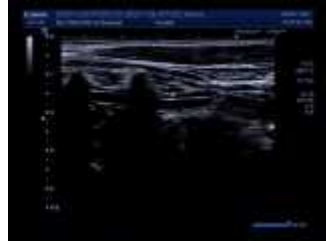
体检号: 366157

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: 侯爱兰

检查日期: 2025-11-29

审核医师: 侯爱兰

报告日期: 2025-11-29



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: 2112150776

超声号: 2054923

姓名: 朱文栋 1

年龄: 40 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 366157

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, 囊壁探及点状强回声斑, 后伴彗尾, 另探及直径约 0.25cm 高回声凸起, 后无声影, 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:

1. 胆囊息肉
2. 胆囊附壁结晶

报告医师: 侯爱兰

检查日期: 2025-11-29

审核医师: 侯爱兰

报告日期: 2025-11-29



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

