



2205141047

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	379860	工号	1437
姓名	马威		
性别	男	年龄	44岁
单位	大同市供排水集团		
部门	供排水兴业公司		
联系电话	15535288555		
体检日期	2024-05-11		

尊敬的马威先生您好！

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 2024-05-11 （体检编号：379860）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

- 【空腹血糖】 葡萄糖 (GLU) 偏高 (6.95 mmol/L)
- 【血脂四项】 甘油三脂 (TG) 偏高 (4.81 mmol/L)
- 【尿常规】 鳞状上皮细胞偏高 (1 /HP) 粘液丝偏高 (5 /HP)
- 【心电图】 1. 窦性心律 2. 异常 Q 波 3. T 波改变
- 【全腹彩超】 1. 轻度脂肪肝 2. 前列腺多发钙化斑
- 【口腔科】 (1) 牙龈质地松软, 缺乏弹性 (2) 牙周: 牙结石

### 医生建议

#### 【葡萄糖 (GLU) 偏高】:

- 正常情况下, 人体中糖的分解和合成代谢处于动态平衡, 保持相对恒定。血清葡萄糖是指血液中的葡萄糖浓度, 是诊断糖尿病最重要检查项目之一。
- 空腹血糖偏高可分为生理性偏高 (如餐后、高糖饮食、剧烈运动、情绪激动等均可引起一过性增高, 经过休息后血糖值可以恢复正常) 和病理性增高 (如糖尿病、甲状腺功能亢进、库欣综合征等)。
- 空腹血糖生理性增高经过调整饮食结构、避免剧烈活动、控制情绪等方式后可自行缓解, 血糖值可以恢复正常。
- 排除生理性增高因素经复查仍然增高者属于病理性增高, 应及时到内分泌科复诊, 明确血糖偏高的原因及所患疾病的种类。
- 如果是首次检查发现血糖偏高, 应及时到医院内分泌科进行详细的检查及正规的治疗。
- 已确诊的糖尿病患者, 如血糖仍较高则说明血糖控制不佳, 应及时到医院内分泌科诊治, 修正以往的治疗方案及改变一些不良的生活习惯。
- 糖尿病的治疗强调早期治疗、长期治疗、综合治疗和措施个体化, 综合防治包括糖尿病教育、饮食治疗、体育锻炼、药物治疗和血糖监测五个方面。

#### 【甘油三脂 (TG) 偏高】:

- 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。
- 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。
- 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。
- 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。
- 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。
- 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。

**【T波改变】：**

(1)可见于心肌劳损，电解质混乱及神经调节异常，如疲劳，精神紧张等，往心血管内科咨询，进一步查找病因及治疗。

**【异常Q波】：**

(1)也可以见于正常人，不排除既往有陈旧性心肌梗死病史。既往有冠心病、心梗病史者，特别伴ST-T改变，建议在心血管内科医生指导下坚持治疗，严防心脑血管意外事件发生，尤其在秋冬季节。无既往病史者，建议密切动态观察，心血管内科结合临床诊治。

**【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。

**【前列腺多发钙化斑】：**

(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。

**【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。

**【牙龈质地松软，缺乏弹性】：**

(1)牙龈的这种情况一般是由于牙结石导致的牙龈局部发炎。

(2)必须坚持每天认真和合理刷牙（采用竖刷法），彻底清除牙菌斑。要经常检查口腔，保持口腔卫生，防止牙龈出血。

(3)正确的刷牙方法是：顺着牙齿长轴方向，上牙向下刷，下牙往上刷，每个牙面都要刷到，这样刷牙不仅能把牙刷干净而且对牙龈起到按摩作用，促进牙龈的血液循环。

(4)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。

(5)注意口腔清洁卫生，养成早晚刷牙，饭后漱口的良好习惯。

(6)及时治疗牙龈炎，防止炎症侵犯深部牙周组织，形成牙周炎。

(7)养成清晨排便习惯。进餐要规律，细嚼慢咽，多食蔬菜，如胡萝卜、菠菜、木耳。适量进食水果，如山楂、苹果。男性少抽烟少喝酒。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2024-05-13

主检医生：

## 分科结果

### 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： 检查日期:2024-05-11 检查医生: 王存宝

### 口腔科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
唇颊	正常	齿	正常
牙龈	牙龈质地松软，缺乏弹性	牙周	牙结石
舌腭	正常	腮腺	正常
颌下腺	正常	颞下颌关节	正常

**\*小结:**

(1) 牙龈质地松软，缺乏弹性

(2) 牙周：牙结石

操作员：麻剑 检查日期:2024-05-11 检查医生: 麻剑

### 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/ul	0--0	
维生素 C	-		阴性	
异常红细胞	0	个/ul	0--3	
红细胞（正常）	0	个/ul	0--6	
鳞状上皮细胞	1	个/ul	0--0	↑
粘液丝	5	个/ul	0--0	↑
尿葡萄糖(GLU)	-		阴性	
酮体(KET)	-		阴性	
比重(SG)	1.010		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:**

鳞状上皮细胞偏高(1 /HP) 粘液丝偏高(5 /HP)

操作员：王小雪 检查日期:2024-05-11 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)	7.28	10 <sup>9</sup> /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.56	10 <sup>9</sup> /L	1.1--3.2	

淋巴细胞百分比(LY%)	35.1	%	20--50
中性粒细胞绝对值(GR#)	4.03	10 <sup>9</sup> /L	1.8--6.3
中性粒细胞百分比(GR%)	55.4	%	40--75
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.04	10 <sup>9</sup> /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#)	0.20	10 <sup>9</sup> /L	0.02--0.52
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	2.7	%	0.4--8.0
血小板(PLT)	241	10 <sup>9</sup> /L	125--350
血小板分布宽度(PDW)	16.3	%	15--17
平均血小板体积(MPV)	9.3	fl	6.0--14.0
血小板压积(PCT)	0.225	%	0.11--0.28
红细胞(RBC)	5.20	10 <sup>12</sup> /L	4.3--5.8
血红蛋白	167	g/L	130--175
红细胞压积(HCT)	49.7	%	40--50
红细胞平均体积(MCV)	95.6	fl	82--100
平均血红蛋白含量(MCH)	32.1	pg	27--34
平均血红蛋白浓度(MCHC)	336	g/L	316--354
单核细胞绝对值(MO#)	0.45	10 <sup>9</sup> /L	0.1--0.60
单核细胞百分比(MO%)	6.2	%	3--10
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	43.5	fl	35--56
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	12.3	%	10.6--16.6
大血小板比率	21.5	%	11--45
大血小板数目	52	10 <sup>9</sup> /L	30--90
未成熟粒细胞数目	0.04	10 <sup>9</sup> /L	0--999
未成熟粒细胞百分比	0.5	%	0--100
有核红细胞数目	0.000	10 <sup>9</sup> /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：王文静 检查日期:2024-05-11 检查医生:陈建国

**血 HP 检测**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
幽门螺旋杆菌抗体检测	阴性 (-)		阴性 (-)	

**\*小结:**

未见异常

操作员：黄璐瑶 检查日期:2024-05-11 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)	6.95	mmol/L	3.89--6.1	↑

**\*小结:**

葡萄糖(GLU)偏高(6.95 mmol/L)

操作员：梁可欣 检查日期:2024-05-11 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/ul	0--13	
上皮细胞(EC)	1	/HP	0--28	
管型(CAST)	0	个/ul	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/ul	0--6	

**\*小结:**

未见异常

操作员：王小雪 检查日期:2024-05-11 检查医生:陈建国

**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	2.79		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	5.16	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	4.81	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白(LDL)	2.43	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(4.81 mmol/L)

操作员：梁可欣 检查日期:2024-05-11 检查医生:陈建国

**肝功能两项**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	46.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	34.00	U/L	15--40	

**\*小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2024-05-11 检查医生:陈建国

# 大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

马威 男 44岁 体检号:379860 病床号:

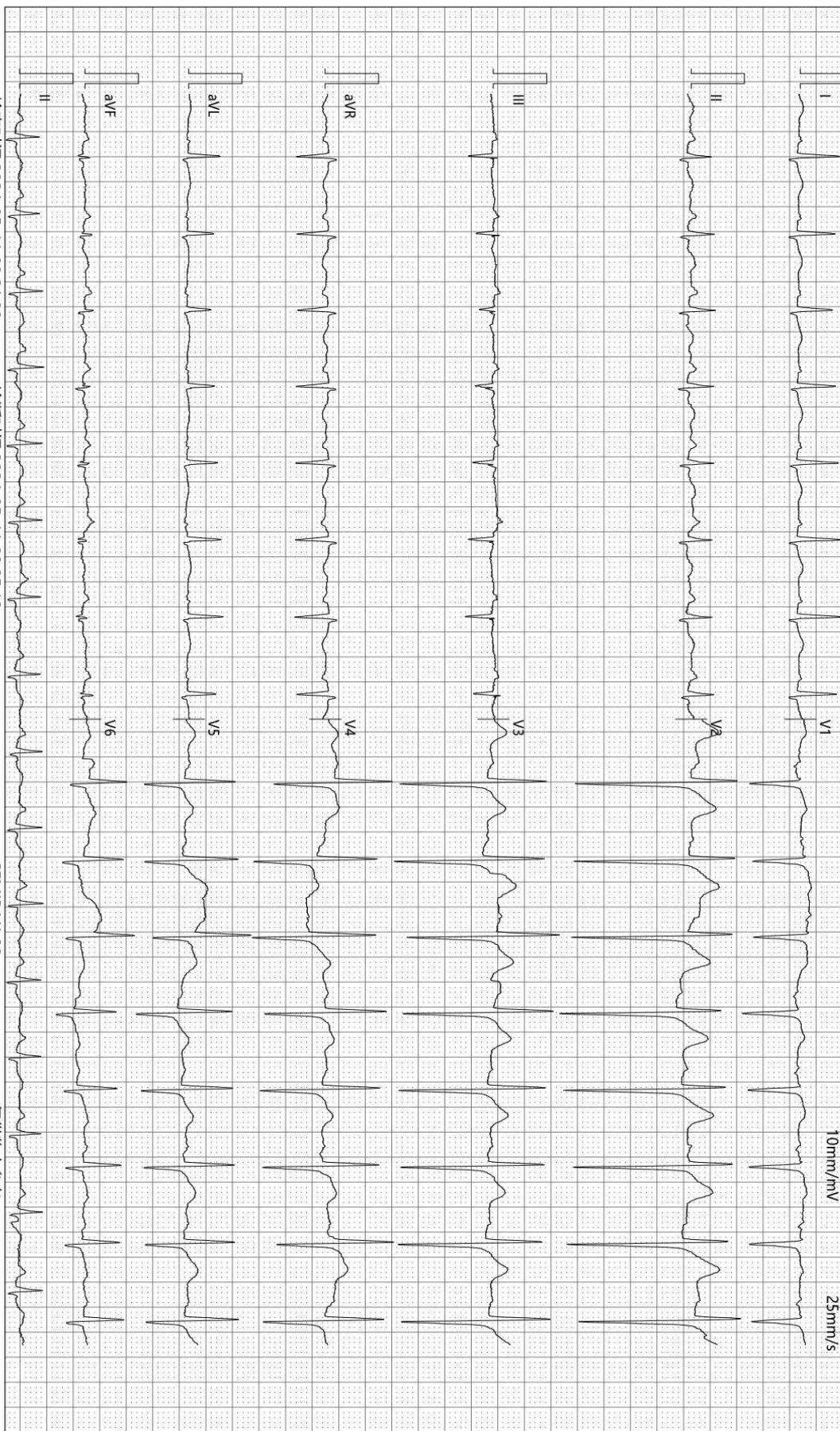
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.异常Q波
- 3.T波改变

诊断医生:

张之生

HR	: 97bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 94ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 173ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 84ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 340/433ms	[320 ~ 440/0 ~ 450ms]
P/QRS/T	: 67/-9/46deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1	: 0.955/0.950mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2024-05-11 09:21:00

诊断时间:2024-05-11 09:25:12

SEMIP V1.90

仅供临床参考

## DR 诊断图文报告

流水号: 2205141047

影像号: DX20240511023

姓名: 马威

年龄: 44 岁

性别: 男

检查设备: 西门子数字 X 线摄影

体检号: 379860

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: 2024-05-11

审核医师: 李贵

报告日期: 2024-05-11

## 超声诊断图文报告

流水号: 2205141047

影像号: 1567732

姓名: 马威

年龄: 44 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 379860

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, 肝内管道系统走行尚清晰, 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。

膀胱充盈尚可, 壁光滑, 内清晰。

前列腺形态正常, 大小约 3.6\*3.1\*3.0cm, 实质回声欠均匀, 其内探及数个强回声斑, 大者直径约 0.5cm。

### 影像诊断:

1. 轻度脂肪肝
2. 前列腺多发钙化斑

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-05-11

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-05-11