



2205180546

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	380126	工号	39
姓名	白昆 3		
性别	女	年龄	36 岁
单位	广灵县农村改革与经济事务		
部门	广灵县农村改革与经济事务中心		
联系电话	13096543925		
体检日期	2024-07-21		

尊敬的白昆 3 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 2024-07-21 （体检编号：380126）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

- 【血常规（五分类）】 血小板压积(PCT)偏高(0.289 %)
- 【生化全项 1】 尿酸(UA)偏低(137.00  $\mu\text{mol/L}$ ) 淀粉酶(AMY)偏低(29.00 IU/L)
- 【腰椎 MRI】 骶2椎体水平椎管内蛛网膜囊肿
- 【乳腺彩超】 左乳结节 BI-RTADS 3级

### 医生建议

#### 【血小板压积(PCT)偏高】：

(1) 血小板压积是指外周血中血小板的容积占血液容积的百分比。血小板压积偏高，如果在血小板数目正常的情况下，可不做考虑。如果血小板数目明显增高，建议往血液科进一步复查，以明确诊断。

#### 【尿酸(UA)偏低】：

(1) 建议内科结合临床参考。

#### 【淀粉酶(AMY)偏低】：

(1) 建议内科结合临床参考。  
(2) 供临床参考，定期复查。

#### 【椎管内蛛网膜囊肿】：

(1) 建议脊柱外科诊断治疗。

#### 【左乳结节】：

(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。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2024-07-22

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	172cm	体重	67kg
血压	110/65mmHg		

**\*小结:**

未见异常

操作员：杨柳庆 检查日期:2024-07-21 检查医生：名燕凌

## 检验报告

## 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)	6.97	10 <sup>9</sup> /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.65	10 <sup>9</sup> /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	37.9	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	3.88	10 <sup>9</sup> /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	55.7	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.05	10 <sup>9</sup> /L	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.7	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.04	10 <sup>9</sup> /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	0.6	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	279	10 <sup>9</sup> /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	15.9	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	10.3	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.289	%	0.11--0.28	↑
红细胞(RBC)	4.61	10 <sup>12</sup> /L	3.8--5.1	
血红蛋白	130	g/L	115--150	
红细胞压积(HCT)	39.6	%	35--45	
红细胞平均体积(MCV)	85.8	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	28.2	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	329	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.35	10 <sup>9</sup> /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	5.1	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	40.8	fl	35--56	
红细胞分布宽度变异系数	12.7	%	10.6--16.6	

(RDW-CV)				
大血小板比率	28.1	%	11--45	
大血小板数目	78	10 <sup>9</sup> /L	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.01	10 <sup>9</sup> /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 <sup>9</sup> /L	0--9999	
有核红细胞百分比	0.00	/100WBC	0--9999	

**\*小结:**

血小板压积(PCT)偏高(0.289 %)

操作员：乔叶 检查日期:2024-07-21 检查医生:陈建国

**生化全项 1**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
碳酸氢根(HCO <sub>3</sub> )	23.5	mmol/L	22--29	
总蛋白(T PROT)	70.4	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	46.70	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	23.70	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.97		1.0--2.5	
碱性磷酸酶(ALP)	43.0	U/L	35--100	
肌酐(CREA)	52.00	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	137.00	umol/L	140--340	↓
钾(K)	4.17	mmol/L	3.5--5.5	
钠(Na)	140.3	mmol/L	136--145	
氯(Cl)	100.1	mmol/L	96--108	
钙(Ca)	2.40	mmol/L	2.11--2.52	
乳酸脱氢酶(LDH)	146.00	U/L	120--250	
淀粉酶(AMY)	29.00	IU/L	35--135	↓
葡萄糖(GLU)	4.80	mmol/L	3.89--6.1	

总胆红素(TBIL)	15.80	umol/L	0--21
直接胆红素(DBIL)	4.0	umol/L	0--8.0
间接胆红素(IBIL)	11.80	umol/L	0--17.39
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	19.00	U/L	7--40
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	20.00	U/L	13--35
尿素测定(Urea)	2.80	mmol/L	2.6--7.5
肌酸激酶(CK)	80.00	U/L	40--200
$\alpha$ -羟丁酸脱氢酶	137.00	U/L	72--182
C反应蛋白	0.90	mg/dl	0--3
动脉硬化指数	1.31		1.31--3.19
谷草比谷丙	1.05		0.4--2.5
总胆固醇(CHOL)	4.22	mmol/L	2.59--5.2
甘油三脂(TG)	0.80	mmol/L	0.7--1.7
低密度脂蛋白(LDL)	1.68	mmol/L	0--4.13
高密度脂蛋白(HDL)	1.28	mmol/L	0.77--1.55

**\*小结:**

尿酸(UA)偏低(137.00 umol/L) 淀粉酶(AMY)偏低(29.00 IU/L)

操作员: 刘慧芳 检查日期:2024-07-21 检查医生:陈建国

## MRI 诊断图文报告

流水号: 2205180546

影像号: MR20240721019

姓名: 白昆 3

年龄: 36 岁

性别: 女

检查设备: 西门子 1.5T 磁共振

体检号: 380126

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 腰椎 MRI

经典图像:



影像所见:

腰椎椎体序列正常, 生理曲度存在。诸椎体边缘变尖。诸椎间盘未见异常。脊髓圆锥位置、形态、信号无异常。骶 2 椎体水平椎管内见一大约 0.8 (AP) cm × 2.0 (HF) cm 的椭圆形长 T1 长 T2 信号, T2 抑脂像呈高信号, 骶 1 椎体受压变薄。

影像诊断:

骶 2 椎体水平椎管内蛛网膜囊肿

报告医师: 叶道斌

检查日期: 2024-07-21

审核医师: 叶道斌

报告日期: 2024-07-21

## 超声诊断图文报告

流水号: 2205180546

影像号: 1614380

姓名: 白昆 3

年龄: 36 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 380126

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 1.4cm, 左乳腺体厚 1.3cm, 乳导管未见扩张, 左乳约 3 点位探及低回声结节, 大小约 1.1\*0.8cm, 形态欠规则, 内部回声均匀, CDFI: 未探及异常血流信号, 另于其旁探及低回声结节, 大小约 0.5\*0.3cm, 形态欠规则, 内部回声均匀, CDFI: 未探及异常血流信号; 右乳未见明显占位性病变。

影像诊断:

左乳结节 BI-RTADS 3 级

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-07-21

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-07-21