



2205270513

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	276003	工号	2
姓名	戴文君		
性别	男	年龄	43岁
单位	大秦铁路股份有限公司		
部门	大秦铁路股份有限公司		
联系电话	13994356485		
体检日期	2023-12-25		

尊敬的戴文君先生您好！

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 2023-12-25 （体检编号：276003）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、【眼科】 (1) 左眼视力下降 (2) 右眼视力下降
- 2、【同型半胱氨酸】 同型半胱氨酸偏高(19.85 $\mu\text{mol/L}$)
- 3、【肺部双源 CT】 呼吸性细支气管炎并间质改变 右肺下叶钙化斑点
- 4、【心电图】 1. 窦性心动过缓伴不齐 2. T波改变(I, aVL, V2-V5)
- 5、【心脏彩超】 1. 左室舒张功能减低 2. 三尖瓣及主肺动脉瓣少量反流
- 6、【全腹彩超】 1. 轻度脂肪肝 2. 胆囊颈部强回声斑 考虑泥沙样结石
- 7、【动脉硬化检测】 . 单纯收缩期高血压 2. 左侧上肢动脉阻塞，肢体远端动脉血液灌注欠充足 3. 外周动脉僵硬度增高
- 8、【甲状腺彩超】 甲状腺腺体回声不均 建议结合甲功

医生建议

【视力下降】：

(1) 视力下降是由角膜白斑或角膜炎、晶状体混浊、眼底疾病、屈光不正等原因引起，建议眼科诊断治疗。

【同型半胱氨酸偏高】：

(1) 血同型半胱氨酸是一种含硫氨基酸，为蛋氨酸和半胱氨酸代谢过程中产生的重要中间产物。正常情况下，血同型半胱氨酸在体内能被分解代谢，浓度维持在较低水平。但在日常生活中由于原发性原因和继发性原因会影响血同型半胱氨酸代谢导致在血液中升高。

(2) 同型半胱氨酸偏高称之为高同型半胱氨酸血症，产生的原因和遗传、环境、营养因素有很大关系。高同型半胱氨酸血症目前认为是冠心病、高血压、脑血管疾病重要的危险因素。建议日常生活中清淡饮食，多吃新鲜蔬菜水果，补充维生素成分，心内科诊治。

【呼吸性细支气管炎并间质改变】：

(1) 建议呼吸内科诊断治疗。

【右肺下叶钙化斑点】：

(1) 建议呼吸内科诊断治疗。

【窦性心动过缓伴不齐】：

(1) 可见于正常人、体力劳动者、运动员，无症状者可定期随访，跟踪观察。不需治疗。

(2) 如果有症状（胸闷、黑矇、晕厥等）请做动态心电图等相关检查，有明显窦性心动过缓并窦性心律不齐者可积极治疗心动过缓。在医生指导下服用提升心率的药物如：心宝、红参等。如果每分钟心率低于45次伴有晕厥、胸闷等症状时，需安装心脏起搏器。

(3) 请前往心内科进一步治疗，长期随访。

【T波改变】：

(1)可见于心肌劳损，电解质紊乱及神经调节异常，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。

【左室舒张功能减低】：

(1)左心室舒张功能是指心肌弹性减低，心脏泵血功能减退。其引起原因，一是随着年龄的增长，心肌组织退行性变。其二是由于冠心病、高血压等慢性心肌病变。一般来说没有原发病变及年龄偏大的人员又无症状，不需要特殊处理，建议心内科结合临床考虑。

【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。

【单纯收缩期高血压】：

- (1)所谓单纯收缩期高血压，顾名思义是指一个人的舒张压（即低压）不高，仅仅是收缩压（即高压）超过正常范围。
- (2)单纯收缩期高血压标准为收缩压在140mmHg以上，舒张压为90mmHg以下。如果收缩压在140-149mmHg，又称单纯收缩期临界高血压。由于单纯收缩期高血压大部分发生在60岁以上的老年人，故又称老年单纯收缩期高血压。
- (3)当病人患动脉硬化、甲状腺功能亢进、主动脉关闭不全、体循环动静脉瘘、动脉导管未闭及原因不明的高动力循环状态时，也常伴有收缩期高血压，但这些不包括在单纯收缩期高血压范围内。
- (4)劳逸结合，保持良好身心状态。避免各种诱因：如情绪低落、紧张等。改进生活方式，适当低盐、低脂、低胆固醇饮食，戒烟酒。必要时心血管专科诊治，定期复诊。
- (5)平时应低盐（每天5~10g）、低脂饮食（少吃动物脂肪与内脏）；忌烟限酒。遵照医嘱坚持服药，定期测量血压，宜控制在140/90mmHg以下，若合并有糖尿病和肾病，要把血压控制在130/80mmHg以下。
- (6)血压到正常水平时，说明此时选用的降压药和治疗方案基本合适，但并不意味着高血压已被“治愈”，应坚持治疗。若盲目自行停药或间断服药，常会使血压波动很大，而加重心、脑、肾和血管的损害。

【外周动脉僵硬度增高】：

- (1)动脉硬化是全身性粥样硬化在肢体局部表现，是全身性动脉内膜及其中膜呈退行性、增生性改变，使血管壁变硬缩小，失去弹性，从而继发血栓形成致使远端血流量进行性减少或中断。
- (2)要均衡饮食，要防止其他疾病引起的动脉粥样硬化，如糖尿病、肥胖、高血压。少吃含油脂和胆固醇多的食品，减少盐的摄入，多吃富含高密度脂蛋白的鱼类、海鲜。戒烟限酒，控制体重，保持良好的心态。通过适量的运动，可以明显改善动脉粥样硬化。必要时内科咨询及诊治。

【上肢动脉阻塞】：

- (1)动脉硬化是全身性粥样硬化在肢体局部表现，是全身性动脉内膜及其中膜呈退行性、增生性改变，使血管壁变硬缩小，失去弹性，从而继发血栓形成致使远端血流量进行性减少或中断。
- (2)要均衡饮食，要防止其他疾病引起的动脉粥样硬化，如糖尿病、肥胖、高血压。少吃含油脂和胆固醇多的食品，减少盐的摄入，多吃富含高密度脂蛋白的鱼类、海鲜。戒烟限酒，控制体重，保持良好的心态。通过适量的运动，可以明显改善动脉粥样硬化。必要时内科咨询及诊治。

【肢体远端动脉血液灌注欠充足】：

(1)动脉硬化是全身性粥样硬化在肢体局部表现，是全身性动脉内膜及其中膜呈退行性、增生性改变，使血管壁变硬缩小，失去弹性，从而继发血栓形成致使远端血流量进行性减少或中断。

(2)要均衡饮食，要防止其他疾病引起的动脉粥样硬化，如糖尿病、肥胖、高血压。少吃含油脂和胆固醇多的食品，减少盐的摄入，多吃富含高密度脂蛋白的鱼类、海鲜。戒烟限酒，控制体重，保持良好的心态。通过适量的运动，可以明显改善动脉粥样硬化。必要时内科咨询及诊治。

【甲状腺腺体回声不均】：

(1)建议内分泌科诊断治疗。

【胆囊颈部强回声斑 考虑泥沙样结石】：

(1)建议肝胆外科诊断治疗。

【三尖瓣及主肺动脉瓣少量反流】：

(1)建议心血管内科诊断治疗。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2023-12-28

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	160cm	体重	61kg
血压	134/80mmHg		

***小结：**

未见异常

操作员：闫辛儿

检查日期：2023-12-25

检查医生：名燕凌

内科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
心率	82 次/min	心律	齐
心脏杂音	无	心界	正常
肺部	正常	呼吸音	呼吸音清
啰音	未闻及	叩诊	叩诊呈清音
腹部触诊	腹部平软	发育	正常
肝胆	肋下未触及	脾脏	肋下未触及
双肾	无叩击痛	肠鸣音	正常
营养	良好	神经系统	正常
生理反射	生理反射存在	病理反射	病理反射未引出
颅神经	正常	运动功能	正常
深浅感觉	正常	既往史	无
其它	无异常发现		

***小结：**

未见异常

操作员：杨淑兰

检查日期：2023-12-25

检查医生：杨淑兰

眼科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
视力(左)	0.5	视力(右)	0.25
辨色力	正常	眼睑	正常
结膜	正常	泪器	正常
角膜	正常	虹膜	正常
瞳孔	正常	晶状体	正常
玻璃体	正常	眼底	未见异常

***小结:**

(1) 左眼视力下降

(2) 右眼视力下降

操作员：田野青

检查日期:2023-12-25

检查医生：田野青

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：王存宝

检查日期:2023-12-25

检查医生：王存宝

检验报告

血流变

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
全血粘度高切 200/s	4.22	mpas	3.53--4.65	
全血粘度中切 100/s	4.54	mpas	3.6--4.9	
全血粘度中切 50/s	5.01	mpas	4.7--5.9	
全血还原粘度高切	7.09	mpas	3.66--8.48	
全血还原粘度低切	47.05	mpas	31.8--50.2	
血浆粘度	1.38	mpas	1.26--1.70	
血沉(ESR)	7.80	mm/h	0--15	
红细胞压积	0.40	L/L	0.40--0.50	
红细胞聚集指数	4.79		3.79--6.05	
红细胞变形指数	0.90		0.51--1.02	
红细胞刚性指数	5.14		2.15--6.73	
血沉方程 K 值	24.66	mm/h	0--77	
全血粘度 1/s	20.20	mpas	17.6--21.3	
全血高切相对指数	3.05		2.08--3.69	
全血低切相对指数	14.64		10.37--16.94	

*小结:

未见异常

操作员：乔叶 检查日期:2023-12-25

检查医生:陈建国

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	0	个/ul	0--0	
粘液丝	0	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)	6.5		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:**

未见异常

操作员：赵伟 检查日期:2023-12-25

检查医生:陈建国

肝功五项（二）

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
总蛋白(T PROT)	69.8	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	42.90	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	26.90	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.59		1.0--2.5	
γ-谷氨酰转肽酶(GGT)	25.0	U/L	10--60	
总胆红素(TBIL)	23.30	umol/L	0--26	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	13.00	U/L	9--50	

***小结:**

未见异常

心肌酶谱

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
乳酸脱氢酶(LDH)	138.00	U/L	120--250	
肌酸激酶(CK)	51.00	U/L	50--310	
肌酸激酶同工酶(CK-Mb(M))	9	U/L	0--25	
高敏肌钙蛋白 (Tnl)	5.02	pg/ml	0--46.47	

***小结:**

未见异常

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)	7.11	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.92	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	27.1	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	4.70	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	65.9	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.04	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#)	0.07	10 ⁹ /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	1.0	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	168	10 ⁹ /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	16.4	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	9.6	fl	6.0--14.0	

血小板压积(PCT)	0.161	%	0.11--0.28
红细胞(RBC)	4.49	10 ¹² /L	4.3--5.8
血红蛋白	138	g/L	130--175
红细胞压积(HCT)	40.9	%	40--50
红细胞平均体积(MCV)	91.3	fl	82--100
平均血红蛋白含量(MCH)	30.8	pg	27--34
平均血红蛋白浓度(MCHC)	338	g/L	316--354
单核细胞绝对值(MO#)	0.38	10 ⁹ /L	0.1--0.60
单核细胞百分比(MO%)	5.4	%	3--10
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	44.3	fl	35--56
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	12.8	%	10.6--16.6
大血小板比率	22.2	%	11--45
大血小板数目	37	10 ⁹ /L	30--90
未成熟粒细胞数目	0.03	10 ⁹ /L	0--999
未成熟粒细胞百分比	0.4	%	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：李佳敏 检查日期:2023-12-25 检查医生:陈建国

肾功三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
肌酐(CREA)	58.00	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	249.00	umol/L	200--420	
尿素测定(Urea)	5.40	mmol/L	3.1--8.0	

***小结:**

未见异常

操作员：王小雪 检查日期：2023-12-25 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)	5.45	mmol/L	3.89--6.1	

***小结：**

未见异常

操作员：王小雪 检查日期：2023-12-25 检查医生：陈建国

同型半胱氨酸

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
同型半胱氨酸	19.85	umol/L	0--15	↑

***小结：**

同型半胱氨酸偏高(19.85 umol/L)

操作员：王小雪 检查日期：2023-12-25 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	0	个/ul	0--13	
上皮细胞(EC)	0	/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：赵伟 检查日期:2023-12-25 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	2.55		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	5.04	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	1.22	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	3.26	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.28	mmol/L	0.77--1.55	

***小结：**

未见异常

操作员：王小雪 检查日期:2023-12-25 检查医生:陈建国

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

戴文君 男 43岁 体检号:276003

病床号:

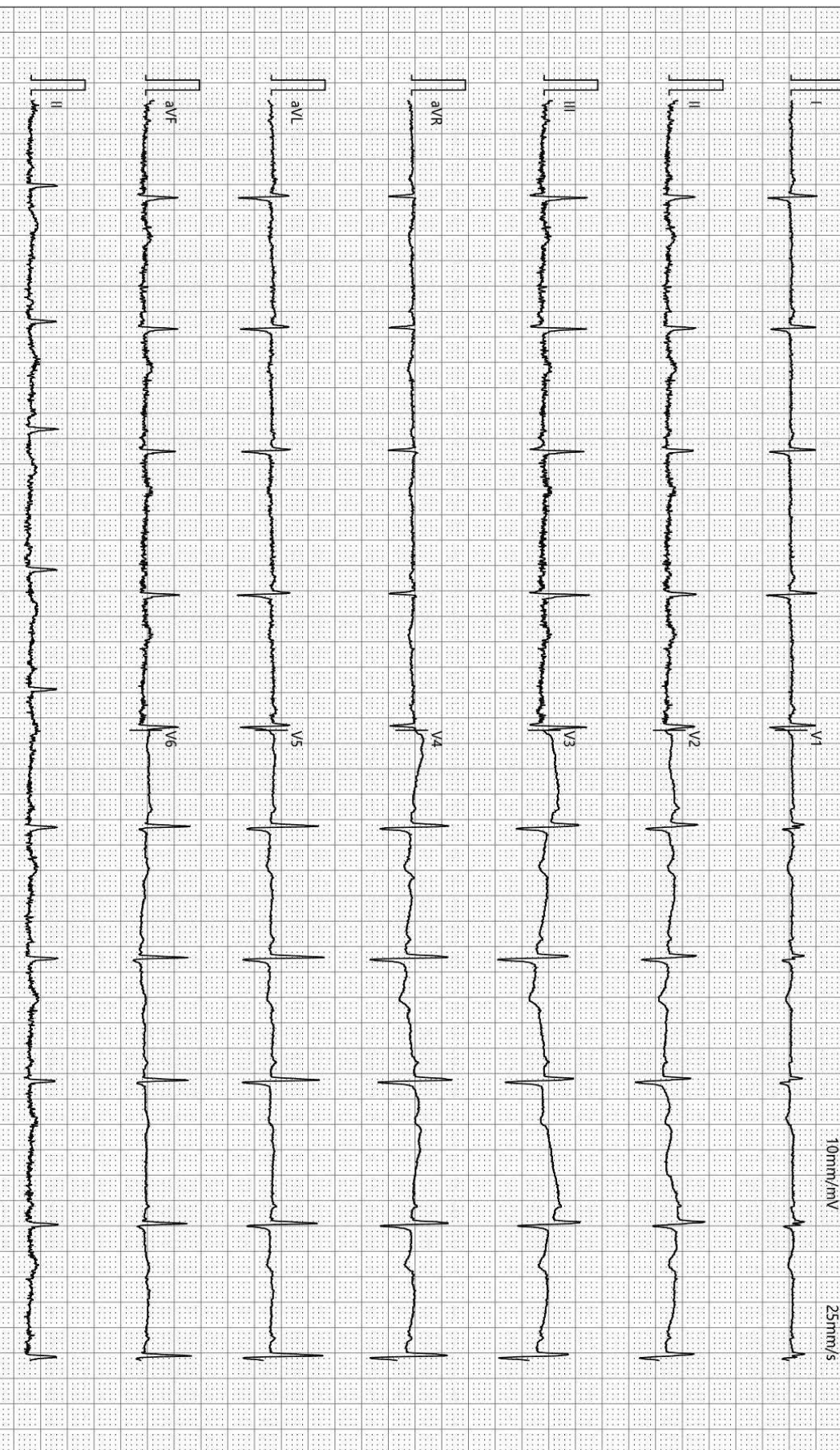
诊断结果:

- 1.窦性心动过缓伴不齐
- 2.T波改变(I,aVL,V2-V5)

诊断医生:

张生 陶志辉

HR	: 57 ↓ bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 109ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 159ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 89ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 454/445ms	[320 ~ 440/0 ~ 450ms]
P/QRS/T	: 39/84/79 ↑ deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1	: 0.913/0.195mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



10mm/mV

25mm/s

检查时间:2023-12-25 09:43:48

诊断时间:2023-12-25 09:53:19

SEMIP V1 90

仅供临床参考

双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2205270513

影像号: CT20231225031

姓名: 戴文君

年龄: 43 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 276003

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 肺部双源 CT

经典图像:



影像所见:

胸廓对称, 纵隔无偏移。双肺支气管血管纹理模糊, 增多, 小叶性结构增多, 模糊, 间质密度增高, 右肺下叶钙化斑点。段以上支气管通畅, 心影形态未见异常, 纵隔内气管隆突旁、肺门旁淋巴结部分钙化斑。两侧胸膜未见异常。

影像诊断:

呼吸性细支气管炎并间质改变
右肺下叶钙化斑点

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2023-12-27

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2023-12-27

超声诊断图文报告

流水号: 2205270513

影像号: 1496225

姓名: 戴文君

年龄: 43 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 276003

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 25 (32±3mm) 左房内径 28 (35mm) 室间隔 10 (8-11mm)

左室内径 42 (47±4mm) 左室后壁 9 (8-11mm) EF74% (50-80%)

右室内径 30 (36±4mm) 右房内径 35 (36±4mm) FS43% (28-41%)

主肺动脉内径 18 (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, 三尖瓣及主肺动脉瓣可见少量反流, 余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:

1. 左室舒张功能减低
2. 三尖瓣及主肺动脉瓣少量反流

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-12-25

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-12-25

超声诊断图文报告

流水号: 2205270513

影像号: 1496231

姓名: 戴文君

年龄: 43 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

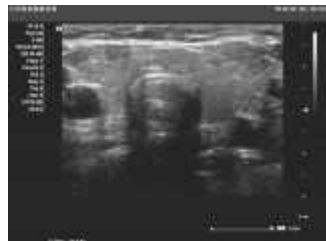
体检号: 276003

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, 实质回声不均匀, 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:

甲状腺腺体回声不均 建议结合甲功

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-12-25

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-12-25

超声诊断图文报告

流水号: 2205270513

影像号: 1496233

姓名: 戴文君

年龄: 43 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

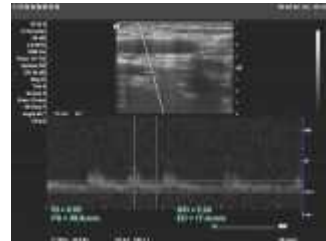
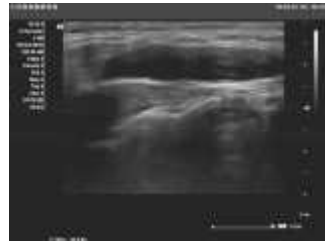
体检号: 276003

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: 李菊蓉

检查日期: 2023-12-25

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-12-25

超声诊断图文报告

流水号: 2205270513

影像号: 1496235

姓名: 戴文君

年龄: 43 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 276003

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, 胆囊颈部探及数个强回声斑, 后方声影不明显, 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. 轻度脂肪肝
2. 胆囊颈部强回声斑 考虑泥沙样结石

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-12-25

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-12-25