



2206090520

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	381728	工号	16
姓名	任东一		
性别	男	年龄	57岁
单位	内蒙古京隆发电有限责任公		
部门	内蒙古京隆发电有限责任公司		
联系电话	18647478102		
体检日期	2025-05-24		

尊敬的任东一先生您好！

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 2025-05-24 （体检编号：381728）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）】 血小板压积(PCT)偏高(0.313%) 血红蛋白偏低(87 g/L) 红细胞压积(HCT)偏低(29.8%) 红细胞平均体积(MCV)偏低(66.1 fL) 平均血红蛋白含量(MCH)偏低(19.3 pg) 平均血红蛋白浓度(MCHC)偏低(292 g/L) 红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)偏高(16.7%) 大血小板数目偏高( $104 \times 10^9/L$ )
- 2、【肝功能十三项】 总蛋白(T PROT)偏低(64.1 g/L)
- 3、【血脂四项】 动脉硬化指数偏低(1.04)
- 4、【尿常规】 粘液丝偏高(80 /HP)

### 医生建议

**【大血小板数目偏高】：**

- (1) 供内科结合临床参考。

**【红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)偏高】：**

- (1) 供内科结合临床参考。

**【平均血红蛋白浓度(MCHC)偏低】：**

- (1) 建议内科咨询，定期复查。

**【红细胞平均体积(MCV)偏低】：**

- (1) 供内科结合临床参考。

**【红细胞压积(HCT)偏低】：**

- (1) 结合临床，内科咨询。
- (2) 血液流动性增加，其降低的临床意义可能是由于体内水分较多，或有贫血，定期复查血常规，血液科随诊。

**【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。

**【平均血红蛋白含量(MCH)偏低】：**

- (1) 供内科结合临床参考。

**【血红蛋白偏低】：**

- (1) 血液科咨询，必要时治疗。
- (2) 复查血常规。

**【总蛋白(T PROT)偏低】：**

- (1) 蛋白质是反映肝合成功能的指标。由肝脏合成的蛋白质约占人体每天合成蛋白质总量的40%以上，血清中的蛋白质全部由肝脏合成，而球蛋白则主要由浆细胞合成。
- (2) 肝细胞还能将糖、脂肪转化为氨基酸，作为进一步合成蛋白质的原料，当肝脏发生病变时，血清中蛋白质的质和量均会发生改变。

(3)总蛋白、白蛋白还是反映肝病预后的指标，随着肝功能损害加重，失代偿期肝脏合成功能下降，肝合成蛋白功能减低，白蛋白(A)下降，球蛋白(G)升高，致使白蛋白/球蛋白(A/G)比值倒置。

(4)若血清总蛋白低于60g/L或白蛋白减少到25g/L，称为低蛋白血症，易出现腹水，白蛋白/球蛋白比值小于1，见于肝功能损害严重，预后不良(如重度肝炎肝硬化，肝外因素有肾病综合症、大面积烧伤、恶性肿瘤等)。

(5)若治疗后白蛋白值回升，白蛋白/球蛋白比值也趋于正常，为治疗最有效的标志。

(6)建议看肝功能化验单，一定要结合病情、病史、查体、彩超、影像学等结果，还有其他相关化验指标，综合考虑。若发现肝功能明显增高，应尽快前往消化科诊治。

**【动脉硬化指数偏低】：**

(1)建议内科结合临床参考。

**【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。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2025-05-26

主检医生：

分科结果

## 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	80	个/u1	0--0	↑
尿葡萄糖(GLU)	-		阴性	
酮体(KET)	-		阴性	
比重(SG)	1.025		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(80 /HP)

操作员：王小雪 检查日期：2025-05-24 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)	5.30	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.85	$10^9/L$	1.1--3.2	

淋巴细胞百分比 (LY%)	34.8	%	20--50	
中性粒细胞绝对值 (GR#)	3.13	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比 (GR%)	59.1	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值 (BA#)	0.03	$10^9/L$	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比 (BA%)	0.5	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值 (EO#)	0.04	$10^9/L$	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比 (EO%)	0.8	%	0.4--8.0	
血小板 (PLT)	279	$10^9/L$	125--350	
血小板分布宽度 (PDW)	16.2	%	15--17	
平均血小板体积 (MPV)	11.2	f1	6.0--14.0	
血小板压积 (PCT)	0.313	%	0.11--0.28	↑
红细胞 (RBC)	4.51	$10^{12}/L$	4.3--5.8	
血红蛋白	87	g/L	130--175	↓
红细胞压积 (HCT)	29.8	%	40--50	↓
红细胞平均体积 (MCV)	66.1	f1	82--100	↓
平均血红蛋白含量 (MCH)	19.3	pg	27--34	↓
平均血红蛋白浓度 (MCHC)	292	g/L	316--354	↓
单核细胞绝对值 (MO#)	0.25	$10^9/L$	0.1--0.60	
单核细胞百分比 (MO%)	4.8	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	41.3	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	16.7	%	10.6--16.6	↑
大血小板比率	37.1	%	11--45	
大血小板数目	104	$10^9/L$	30--90	↑
未成熟粒细胞数目	0.00	$10^9/L$	0--999	
未成熟粒细胞百分比	0.1	%	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:

血小板压积(PCT)偏高(0.313%) 血红蛋白偏低(87 g/L) 红细胞压积(HCT)偏低(29.8%) 红细胞平均体积(MCV)偏低(66.1 fL) 平均血红蛋白含量(MCH)偏低(19.3 pg) 平均血红蛋白浓度(MCHC)偏低(292 g/L) 红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)偏高(16.7%) 大血小板数目偏高( $104 \times 10^9/L$ )

操作员：黄璐瑶 检查日期：2025-05-24 检查医生：康建忠

### 肝功能十三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
总蛋白(T PROT)	64.1	g/L	65--85	↓
白蛋白(ALB)	45.50	g/L	40--55	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	2.45		1.0--2.5	
γ-谷氨酰转肽酶(GGT)	19.0	U/L	10--60	
碱性磷酸酶(ALP)	94.0	U/L	45--125	
总胆汁酸(TBA)	1.2	umol/L	0.5--10	
总胆红素(TBIL)	12.20	umol/L	0--26	
直接胆红素(DBIL)	4.3	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	7.90	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	28.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	15.00	U/L	15--40	
胆碱酯酶	8123	U/L	4620--11500	
单胺氧化酶	10.51	U/L	0--12	

**\*小结:**

总蛋白(T PROT)偏低(64.1 g/L)

操作员：梁可欣 检查日期：2025-05-24 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	0	个/u1	0--13	
上皮细胞(EC)	0	/HP	0--28	
管型(CAST)	1	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)	0	个/u1	0--6	

**\*小结:**

未见异常

操作员：王小雪 检查日期:2025-05-24 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	1.04		1.31--3.19	↓
总胆固醇(CHOL)	3.36	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	1.40	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	1.43	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.37	mmol/L	0.77--1.55	

**\*小结:**

动脉硬化指数偏低(1.04)

操作员：梁可欣 检查日期:2025-05-24 检查医生:康建忠

**肾功能七项**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
肌酐(CREA)	64.40	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	239.00	umol/L	200--420	
β2微球蛋白测定	1.54	mg/L	0.8--1.8	
尿素测定(Urea)	5.40	mmol/L	3.1--8.0	
胱抑素C测定	1.00	mg/l	0--1.35	
尿微量白蛋白	5.68	ug/ml	0--30	
内生肌酐清除率试验	84.69		>80	

**\*小结：**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期：2025-05-24 检查医生：康建忠

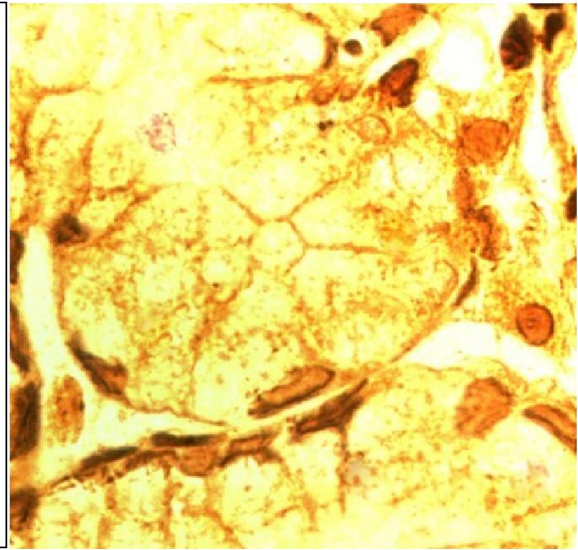
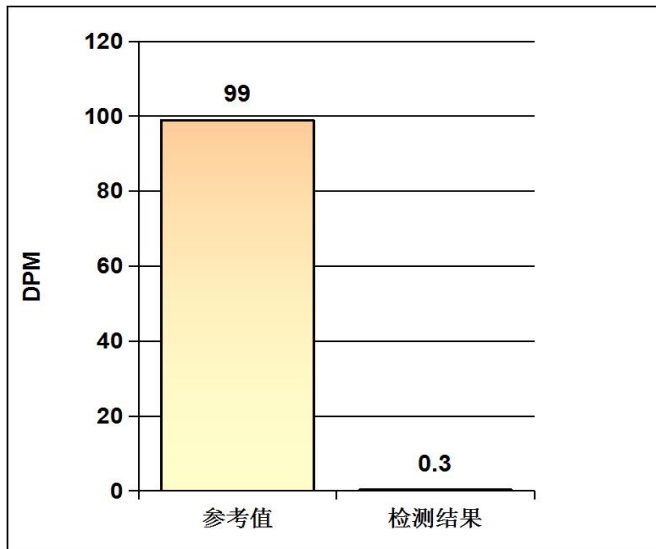
---

# 大同瑞慈康复医院

## <sup>14</sup>C呼气试验检验报告

姓名	任东一	年龄	57	性别	男
住院号	0	日期	2025/5/24 11:09:00	电话	18647478102
送检医生	曹居杰	样品编号	4472	编号	2206090520

### <sup>14</sup>C呼气试验



#### 阳性参考值 (Disintegrations Per Minute(DPM)):

DPM值:	dpm > 2499	阳性++++
	1499 < dpm ≤ 2499	阳性+++
	499 < dpm ≤ 1499	阳性++
	149 < dpm ≤ 499	阳性+
	dpm ≤ 99	阴性
	99 < dpm ≤ 149	不确定

**检测结果:** **dpm= 0** **阴性**

医生建议: 注意保持健康及规律饮食

温馨提示: 您本次检测的结果为阴性

检测医生: \_\_\_\_\_ 曹居杰