



2206090589

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	381797	工号	85
姓名	李建军		
性别	男	年龄	28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	18435209915		
体检日期	2023-11-02		

尊敬的 李建军先生 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 2023-11-02 (体检编号: 381797) 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、【身高、体重、血压】 (1) 血压 107/58：本次测量基础血压偏低
- 2、【血常规（五分类）】 红细胞(RBC)偏低($4.06 \times 10^{12}/L$) 血红蛋白偏低(123 g/L) 红细胞压积(HCT)偏低(36.2 %)
- 3、【肝功能十三项】 碱性磷酸酶(ALP)偏低(35.0 U/L)
- 4、【血脂四项】 甘油三酯(TG)偏低(0.62 mmol/L) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.62 mmol/L)
- 5、【肾功能七项】 肌酐(CREA)偏低(50.00 $\mu\text{mol}/L$)
- 6、【尿常规】 维生素 C3+ 鳞状上皮细胞偏高(9 /HP) 粘液丝偏高(25 /HP)

医生建议

【本次测量基础血压偏低】：

- (1) 由于生理或病理原因造成血压低于 90/60mmHg，就会形成低血压，平时我们讨论的低血压大多为慢性低血压。慢性低血压据统计发病率为 4%左右，老年人群中可高达 10%。
- (2) 低血压一般可分为三类：一是体质性低血压，一般认为与遗传和体质瘦弱有关，多见于 20—50 岁的妇女和老年人，轻者可无如何症状，重者出现精神疲惫、头晕、头痛，甚至昏厥。夏季气温较高时更明显。
- (3) 二是体位性低血压，体位性低血压是患者从卧位到坐位或直立位时，或长时间站立出现血压突然下降超过 20mmHg，并伴有明显症状，这些症状包括：头昏、头晕、视力模糊、乏力、恶心、认识功能障碍、心悸、颈背部疼痛。
- (4) 体位性低血压与多种疾病有关，如多系统萎缩、糖尿病、帕金森氏病、多发性硬化病、更年期障碍、血液透析、手术后遗症、麻醉、降压药、利尿药、催眠药、抗精神抑郁药等，或其他如久病卧床，体质虚弱的老年人。
- (5) 三是继发性低血压，由某些疾病或药物引起的低血压，如脊髓空洞症、风湿性心脏病、降压药、抗抑郁药和慢性营养不良症、血液透析病人。
- (6) 饮食疗法是治疗本病的有力措施之一，可逐渐提高病患者的身体素质，改善心血管功能，增加心肌收缩力，增加心排血量，提高动脉管壁紧张度，从而逐步使血压上升并稳定正常水平，消除低血压带来的种种不适症状。
- (7) 荤素兼吃，合理搭配膳食，保证摄入全面充足的营养物质，使体质从纤弱逐渐变得健壮。
- (8) 如伴有红细胞计数过低，血红蛋白不足的贫血症，宜适当多吃富含蛋白质、铁、铜、叶酸、维生素 B12、维生素 C 等食物，诸如猪肝、蛋黄、瘦肉、牛奶、鱼虾、贝类、大豆、红糖及新鲜蔬菜、水果。有利于增加心排血量，改善大脑的供血量，提高血压和消除血压偏低引起的不良症状。
- (9) 莲子、桂圆、大枣、桑椹等果品，具有养心益血、健脾补脑之力，可常食用。
- (10) 伴有食少纳差者，宜适当食用能刺激食欲的食物和调味品，如姜、葱、醋、酱、糖、胡椒、辣椒、啤酒、葡萄酒等。
- (11) 加强锻炼，选择适合自己的运动方式。

【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。

【红细胞(RBC)偏低】：

- (1) 红细胞减少提示贫血,是诊断贫血的三大指标之一:血红蛋白、红细胞、网织红细胞。要了解贫血的程度和类型,需要进一步检查的内容有:血清铁蛋白、红细胞游离原卟啉、血清叶酸、血清维生素 B12。
- (2) 注意观察是否有慢性失血,查找病因,多数由挑吃、偏食、慢性疾病引起,往血液科及时治疗,定期复查。
- (3) 平衡饮食,并适当补充铁剂,维生素 C 及 B 族。
- (4) 复查血常规。

【血红蛋白偏低】:

- (1) 血液科咨询,必要时治疗。
- (2) 复查血常规。

【碱性磷酸酶(ALP)偏低】:

- (1) 建议内科结合临床参考。

【甘油三脂(TG)偏低】:

- (1) 可适当增加脂类食品的摄入。
- (2) 也可见于甲亢、肾上腺皮质功能低下、肝功能障碍者,往内科咨询,进一步诊治。
- (3) 高蛋白,高维生素饮食,适当增加奶、豆类制品、鱼类、新鲜水果和蔬菜。
- (4) 适当增加户外活动和日光照射,避免过度劳累,保持良好睡眠。
- (5) 定期复查,如检验结果异常,应在医师指导下治疗。

【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。

【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。

【维生素 C3+】:

- (1) 尿液中维生素 C 阳性,一般提示饮食中摄入维生素 C 含量较高的食物,引起尿液中维生素 C 呈阳性反应。建议定期复查尿常规。

【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。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2023-11-03

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	169cm	体重	57kg
血压	107/58mmHg		

***小结：**

(1) 血压 107/58：本次测量基础血压偏低

操作员：张文静 检查日期:2023-11-02 检查医生：名燕凌

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	3+		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	9	个/ul	0--0	↑
粘液丝	25	个/ul	0--0	↑
尿葡萄糖(GLU)	-		阴性	
酮体(KET)	-		阴性	
比重(SG)	1.020		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:

维生素 C3+ 鳞状上皮细胞偏高(9 /HP) 粘液丝偏高(25 /HP)

操作员：祁佳佳 检查日期:2023-11-02 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)	7.15	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.70	10 ⁹ /L	1.1--3.2	

淋巴细胞百分比(LY%)	23.8	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	5.06	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	70.8	%	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%)	0.4	%	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)	239	10 ⁹ /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	15.6	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	9.8	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.235	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.06	10 ¹² /L	4.3--5.8	↓
血红蛋白	123	g/L	130--175	↓
红细胞压积(HCT)	36.2	%	40--50	↓
红细胞平均体积(MCV)	89.2	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	30.3	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	339	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.29	10 ⁹ /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	4.0	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	42.3	fl	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	12.5	%	10.6--16.6	
大血小板比率	22.4	%	11--45	
大血小板数目	54	10 ⁹ /L	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.02	10 ⁹ /L	0--999	
未成熟粒细胞百分比	0.3	%	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:**

红细胞(RBC)偏低($4.06 \times 10^{12}/L$) 血红蛋白偏低(123 g/L) 红细胞压积(HCT)偏低(36.2 %)

操作员：贺琰 检查日期:2023-11-02 检查医生:陈建国

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)	70.2	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	45.50	g/L	40--55	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.84		1.0--2.5	
γ -谷氨酰转肽酶(GGT)	12.0	U/L	10--60	
碱性磷酸酶(ALP)	35.0	U/L	45--125	↓
总胆汁酸(TBA)	8.1	umol/L	0.5--10	
总胆红素(TBIL)	14.40	umol/L	0--26	
直接胆红素(DBIL)	3.0	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	11.40	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	12.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	17.00	U/L	15--40	
胆碱酯酶	7417	U/L	5100--11700	
单胺氧化酶	11.00	U/L	0--12	

***小结:**

碱性磷酸酶(ALP)偏低(35.0 U/L)

操作员：李丹 检查日期:2023-11-02 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	3	个/ul	0--13	
上皮细胞(EC)	9	/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：祁佳佳 检查日期:2023-11-02 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	1.58		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	4.81	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	0.62	mmol/L	0.7--1.7	↓
低密度脂蛋白(LDL)	2.56	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.62	mmol/L	0.77--1.55	↑

***小结:**

甘油三脂(TG)偏低(0.62 mmol/L) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.62 mmol/L)

操作员：李丹 检查日期:2023-11-02 检查医生:陈建国

肾功能七项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
肌酐(CREA)	50.00	umol/L	57--97	↓
尿酸(UA)	210.00	umol/L	200--420	
β2 微球蛋白测定	1.09	mg/L	0.8--1.8	
尿素测定(Urea)	4.50	mmol/L	3.1--8.0	

胱抑素 C 测定	0.17	mg/l	0--1.35	
尿微量白蛋白	14.69	ug/ml	0--30	
内生肌酐清除率试验	120.00		>80	

***小结:**

肌酐(CREA)偏低(50.00 umol/L)

操作员：李丹 检查日期:2023-11-02 检查医生:陈建国