



2206170562

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

|      |             |    |      |
|------|-------------|----|------|
| 体检编号 | 384192      | 工号 | 51   |
| 姓名   | 孙存虎 1       |    |      |
| 性别   | 男           | 年龄 | 61 岁 |
| 单位   | 大同市新荣区税务局   |    |      |
| 部门   | 大同市新荣区税务局   |    |      |
| 联系电话 | 13203425387 |    |      |
| 体检日期 | 2025-09-29  |    |      |

尊敬的孙存虎 1 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 2025-09-29 (体检编号: 384192) 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、【生化 1(特殊级)】肌酐(CREA)偏低(56.90 umol/L) 尿酸(UA)偏低(185.00 umol/L) 肌酸激酶(CK)偏低(40.00 U/L)
- 2、【尿液分析+尿沉渣】白细胞尿偏高(19 个/u1) 鳞状上皮细胞偏高(1 /HP) 粘液丝偏高(21 /HP) 尿白细胞(LEU)++
- 3、【颈椎 MRI】 1. 颈 3-4、4-5、5-6、6-7、颈 7-胸 1 椎间盘轻度突出(中央型) 2. 颈 4-颈 7 椎体骨质增生, 生理曲度变直
- 4、【颈部血管彩超】 右侧颈总动脉膨大处斑块形成
- 5、【C14 检测幽门螺杆菌】 阳性++

### 医生建议

#### 【尿酸(UA)偏低】：

(1) 建议内科结合临床参考。

#### 【肌酸激酶(CK)偏低】：

(1) 供临床参考, 定期复查。

#### 【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。

#### 【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。

**【白细胞尿偏高】：**

(1) 白细胞尿偏高，一般提示为泌尿系感染，白细胞数目跟感染的程度相关，细菌感染的程度越重，白细胞数目增加的越高。建议往泌尿外科诊断治疗。

**【尿白细胞(LEU)+-】：**

(1) 建议结合临床参考。

**【椎体骨质增生】：**

(1) 椎体骨质增生是老年人常见的骨关节病变，注意病变部位的骨关节适度运动，必要时请到骨科门诊进一步诊治咨询。

**【椎间盘轻度突出】：**

(1) 椎间盘突出症指椎间盘的纤维环破裂，髓核组织从破裂处突出（脱出）于后方或者椎管内，导致相邻脊神经根遭受刺激，从而产生颈部、腰部疼痛或下肢麻木疼痛一系列症状。临床上可分为膨隆型、突出型、脱垂游离型等。建议骨科诊治。

**【生理曲度变直】：**

(1) 建议脊柱外科进一步诊断治疗。

**【右侧颈总动脉膨大处斑块形成】：**

(1) 颈动脉斑块是动脉硬化后，血管里面的垃圾沉淀在血管壁形成。斑块又分为硬斑和软斑两种。硬斑比较稳定，不容易脱落，软斑不稳定，容易破裂脱落，从而形成血管栓塞。

(2) 建议：1. 减低胆固醇水平。2. 减低高血糖、高血压等高危因素，将血压、血糖控制在理想水平。3. 积极进行生活干预，控制饮食，改善饮食结构，适量增加运动，戒烟限酒。4. 必要时药物治疗。

**【呼气试验检验报告阳性++】：**

(1) 提示幽门螺旋杆菌（HP）感染。幽门螺旋杆菌是慢性活动性胃炎的病原菌，是消化道溃疡和胃癌等疾病的重要致病因子。

(2) 没有临床症状者（如中上腹不适、饱胀、反酸、恶心等），可暂不进行抗 HP 治疗。如果是 HP 感染的消化性溃疡、慢性胃炎、早期胃癌切除后和需要长期服用非甾体类抗炎药物（如阿司匹林）者，应在专科医生指导下进行抗 HP 治疗。

(3) 建议您先进行胃镜检查，或往消化内科咨询，再决定是否进行根除治疗。

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2025-10-01

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   | 161cm      | 体重   | 51kg |
| 血压   | 126/64mmHg |      |      |

**\*小结：**

未见异常

操作员：杨柳庆

检查日期：2025-09-30

检查医生：名燕凌

## 检验报告

## 尿液分析+尿沉渣

| 项目名称        | 检查结果  | 单位   | 参考值          | 提示 |
|-------------|-------|------|--------------|----|
| 白细胞尿        | 19    | 个/u1 | 0--13        | ↑  |
| 上皮细胞(EC)    | 1     | /HP  | 0--28        |    |
| 管型(CAST)    | 0     | 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           |    |
| 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)     | 6     | 个/u1 | 0--6         |    |
| 鳞状上皮细胞      | 1     | 个/u1 | 0--0         | ↑  |
| 粘液丝         | 21    | 个/u1 | 0--0         | ↑  |
| 颜色(Colour)  | 淡黄色   |      |              |    |
| 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)     | 6.5   |      | 4.5--8.0     |    |
| 尿蛋白质(PRO)   | -     |      | 阴性           |    |
| 尿胆原(URO)    | -     |      | 阴性           |    |
| 亚硝酸盐(NIT)   | -     |      | 阴性           |    |
| 红细胞(尿)(RBC) | 6     | 个/u1 | 0--6         |    |
| 尿白细胞(LEU)   | +-    |      | 阴性           |    |

**\*小结：**

白细胞尿偏高(19 个/u1) 鳞状上皮细胞偏高(1 /HP) 粘液丝偏高(21 /HP) 尿白细胞(LEU)+-  
 操作员：祁佳佳 检查日期:2025-09-29 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)            | 4.76  | 10 <sup>9</sup> /L  | 3.5--9.5   |    |
| 淋巴细胞绝对值(LY#)        | 1.98  | 10 <sup>9</sup> /L  | 1.1--3.2   |    |
| 淋巴细胞百分比(LY%)        | 41.6  | %                   | 20--50     |    |
| 中性粒细胞绝对值(GR#)       | 2.34  | 10 <sup>9</sup> /L  | 1.8--6.3   |    |
| 中性粒细胞百分比(GR%)       | 49.2  | %                   | 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%)      | 0.8   | %                   | 0--1.0     |    |
| 嗜酸性粒细胞绝对值(E0#)      | 0.16  | 10 <sup>9</sup> /L  | 0.02--0.52 |    |
| 嗜酸性粒细胞百分比(E0%)      | 3.3   | %                   | 0.4--8.0   |    |
| 血小板(PLT)            | 196   | 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)        | 10.6  | f1                  | 6.0--14.0  |    |
| 血小板压积(PCT)          | 0.207 | %                   | 0.11--0.28 |    |
| 红细胞(RBC)            | 4.58  | 10 <sup>12</sup> /L | 4.3--5.8   |    |
| 血红蛋白                | 137   | g/L                 | 130--175   |    |
| 红细胞压积(HCT)          | 41.1  | %                   | 40--50     |    |
| 红细胞平均体积(MCV)        | 89.8  | f1                  | 82--100    |    |
| 平均血红蛋白含量(MCH)       | 29.9  | pg                  | 27--34     |    |
| 平均血红蛋白浓度(MCHC)      | 333   | g/L                 | 316--354   |    |
| 单核细胞绝对值(MO#)        | 0.24  | 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)  | 42.9  | f1                  | 35--56     |    |
| 红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV) | 12.7  | %                   | 10.6--16.6 |    |

|           |       |                    |         |  |
|-----------|-------|--------------------|---------|--|
| 大血小板比率    | 29.6  | %                  | 11--45  |  |
| 大血小板数目    | 58    | 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 | 0.1   | %                  | 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：赵伟 检查日期：2025-09-29 检查医生：康建忠

**生化 1 (特殊级)**

| 项目名称              | 检查结果   | 单位     | 参考值        | 提示 |
|-------------------|--------|--------|------------|----|
| 碳酸氢根 (HCO3)       | 26.70  | mmol/L | 22--29     |    |
| 总蛋白 (T PROT)      | 68.5   | g/L    | 65--85     |    |
| 白蛋白 (ALB)         | 44.80  | g/L    | 40--55     |    |
| 球蛋白 (GLB)         | 23.70  | g/L    | 15--35     |    |
| 白蛋白/球蛋白 (ALB/GLB) | 1.89   |        | 1.0--2.5   |    |
| 碱性磷酸酶 (ALP)       | 64.0   | U/L    | 45--125    |    |
| 肌酐 (CREA)         | 56.90  | umol/L | 57--111    | ↓  |
| 尿酸 (UA)           | 185.00 | umol/L | 200--420   | ↓  |
| 钾 (K)             | 4.80   | mmol/L | 3.5--5.5   |    |
| 钠 (Na)            | 141.8  | mmol/L | 136--145   |    |
| 氯 (Cl)            | 100.3  | mmol/L | 96--108    |    |
| 钙 (Ca)            | 2.36   | mmol/L | 2.11--2.52 |    |
| 乳酸脱氢酶 (LDH)       | 168.00 | U/L    | 120--250   |    |
| 淀粉酶 (AMY)         | 76.00  | IU/L   | 35--135    |    |
| 葡萄糖 (GLU)         | 4.83   | mmol/L | 3.89--6.1  |    |
| 总胆红素 (TBIL)       | 13.20  | umol/L | 0--26      |    |
| 直接胆红素 (DBIL)      | 2.5    | umol/L | 0--8.0     |    |

|                 |        |        |            |   |
|-----------------|--------|--------|------------|---|
| 间接胆红素 (IBIL)    | 10.70  | umol/L | 0--17.39   |   |
| 丙氨酸氨基转移酶 (ALT)  | 13.00  | U/L    | 9--50      |   |
| 门冬氨酸氨基转移酶 (AST) | 16.00  | U/L    | 15--40     |   |
| 尿素测定 (Urea)     | 5.00   | mmol/L | 3.6--9.5   |   |
| 肌酸激酶 (CK)       | 40.00  | U/L    | 50--310    | ↓ |
| α-羟丁酸脱氢酶        | 131.00 | U/L    | 72--182    |   |
| C 反应蛋白          | 0.30   | mg/dl  | 0--3       |   |
| 动脉硬化指数          | 1.81   |        | 1.31--3.19 |   |
| 谷草比谷丙           | 1.23   |        | 0.4--2.5   |   |
| 总胆固醇 (CHOL)     | 5.10   | mmol/L | 2.59--5.2  |   |
| 甘油三脂 (TG)       | 1.15   | mmol/L | 0.7--1.7   |   |
| 低密度脂蛋白 (LDL)    | 2.72   | mmol/L | 0--4.13    |   |
| 高密度脂蛋白 (HDL)    | 1.50   | mmol/L | 0.77--1.55 |   |

**\*小结:**

肌酐 (CREA) 偏低 (56.90 umol/L) 尿酸 (UA) 偏低 (185.00 umol/L) 肌酸激酶 (CK) 偏低 (40.00 U/L)

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-09-29 检查医生：康建忠

# 大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

孙存虎1 男 61岁 体检号:384192

病床号:

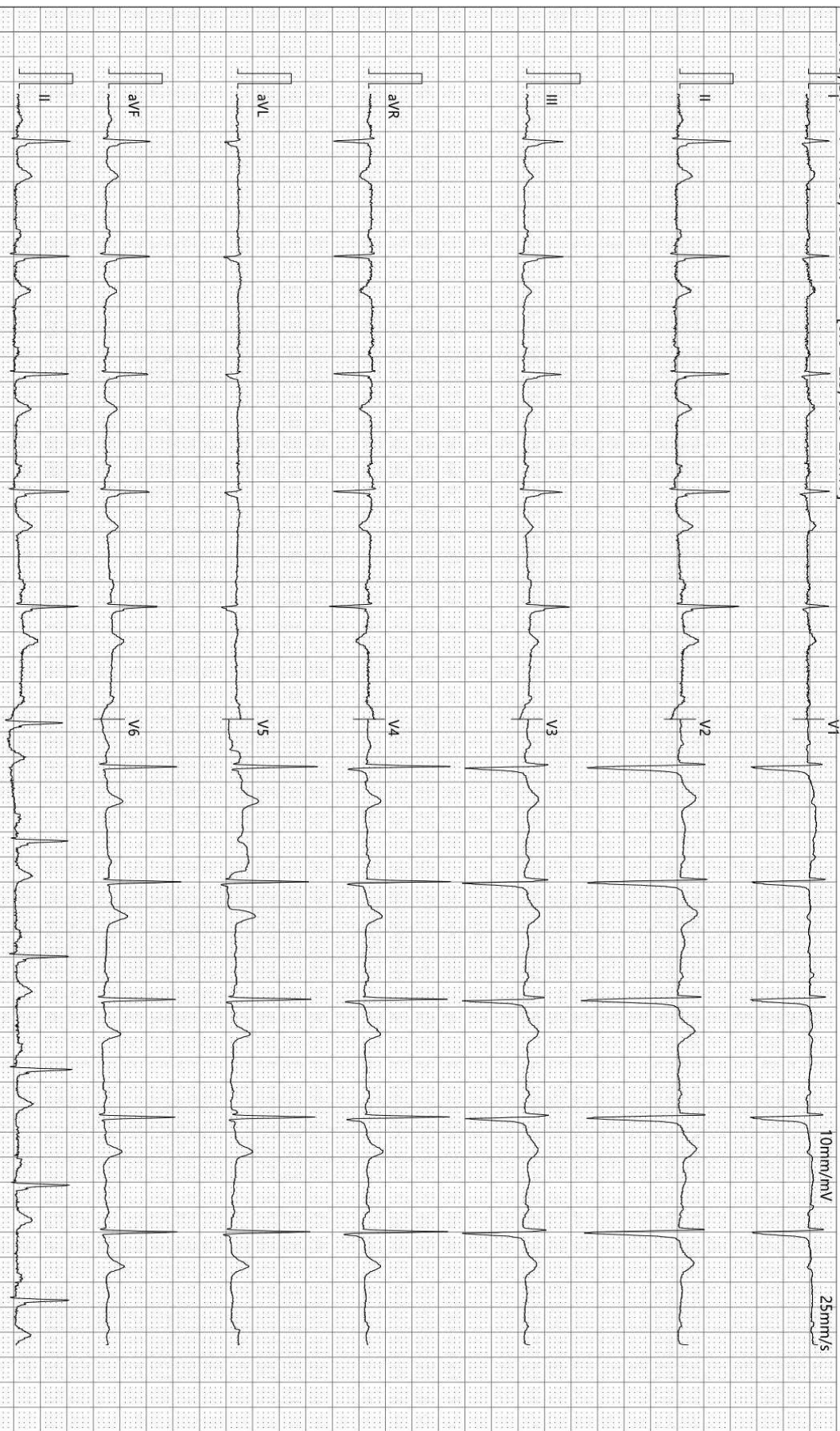
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.大致正常心电图

诊断医生:

张之生

HR : 64bpm [60~100bpm]  
P : 132 f ms [0~110ms]  
PR : 200ms [120~200ms]  
QRS : 84ms [60~100ms]  
QT/QTc : 402/415ms [320~440/0~450ms]  
P/QRS/T : 65/70/61deg. [0~75/-30~90/0~75deg]  
RV5/SV1 : 1.453/1.092mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2025-09-29 10:34:57

诊断时间:2025-09-29 10:38:25

SEMIP V1 90

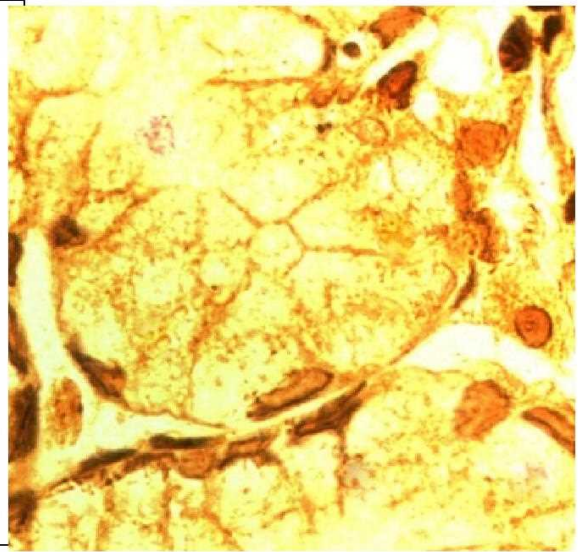
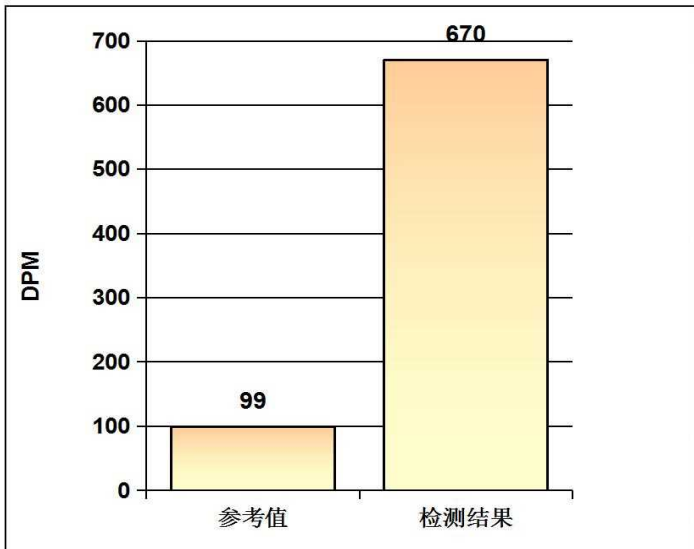
仅供临床参考

# 大同瑞慈康复医院

## <sup>14</sup>C呼气试验检验报告

|      |      |      |                    |    |             |
|------|------|------|--------------------|----|-------------|
| 姓名   | 孙存虎1 | 年龄   | 61                 | 性别 | 男           |
| 住院号  | 0    | 日期   | 2025/9/29 10:30:09 | 电话 | 13203425387 |
| 送检医生 | 曹居杰  | 样品编号 | 6735               | 编号 | 2206170562  |

### <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= 670**      **阳性++**

检测者: \_\_\_\_\_ 宋晓宁

Rich 大同瑞慈康复医院  
超声诊断图文报告

流水号: 2206170562

超声号: 1966409

姓名: 孙存虎 1

年龄: 61 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 384192

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:

甲状腺双侧叶未见异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-09-29

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-09-29



注: 本报告仅供临床医生参考!

地址: 大同市魏都大道 79 号。若有疑问, 请致电: 0352---2830580

Rich 大同瑞慈康复医院  
超声诊断图文报告

流水号: 2206170562

超声号: 1966431

姓名: 孙存虎 1

年龄: 61 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

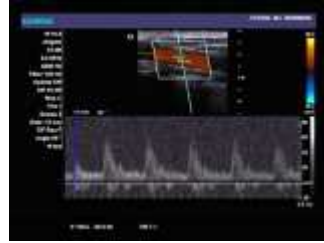
体检号: 384192

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:

右侧颈总动脉膨大处探及大小约 2.5\*1.3mm 混合回声斑, 右锁骨下动脉起始处、左侧颈总动脉、双侧颈内、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:

右侧颈总动脉膨大处斑块形成

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-09-29


审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-09-29



注: 本报告仅供临床医生参考!

地址: 大同市魏都大道 79 号。若有疑问, 请致电: 0352---2830580

 **大同瑞慈康复医院**  
**超声诊断图文报告**

流水号：2206170562

超声号：1966434

姓名：孙存虎 1

年龄：61 岁

性别：男

检查设备：Vivid E95

体检号：384192

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：

女性乳腺

双侧乳腺腺体层次清晰，右乳腺体厚 0.9cm，左乳腺体厚 1.0cm，乳导管未见扩张，未见明显占位性病变，CDFI：未见异常血流信号。

双侧腋下未见明显肿大淋巴结。

影像诊断：

双侧乳腺未见明显异常

报告医师：李菊蓉

检查日期：2025-09-29

审核医师：李菊蓉

报告日期：2025-09-29



注：本报告仅供临床医生参考！

地址：大同市魏都大道 79 号。若有疑问，请致电：0352---2830580

**Rich 大同瑞慈康复医院**  
**超声诊断图文报告**

流水号: 2206170562

超声号: 1966439

姓名: 孙存虎 1

年龄: 61 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 384192

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, 实质回声均匀, 肝内管道系统走行清晰, 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。

影像诊断:

肝、胆、脾、胰、双肾、前列腺未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-09-29

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-09-29



注: 本报告仅供临床医生参考!

地址: 大同市魏都大道 79 号。若有疑问, 请致电: 0352---2830580

ID号: 2206170562

影像号: MR20250930055

姓名: 孙存虎 1      年龄: 61 岁      性别: 男      检查设备: 西门子 1.5T 磁共振  
体检号: 384192      申请医院: 本院      体检科室: 体检科      检查部位: 颈椎 MRI

经典图像:



影像所见:

颈椎椎体序列正常, 生理曲度变直。颈 4-颈 7 椎体边缘变尖。各椎间盘脱水变性, 于 T2WI 像信号减低, 颈 3-4、4-5、5-6、6-7、颈 7-胸 1 椎间盘向后突出, 双侧椎间孔无狭窄, 硬膜囊受压。脊髓内未见异常信号。

影像诊断:

1. 颈 3-4、4-5、5-6、6-7、颈 7-胸 1 椎间盘轻度突出 (中央型)
2. 颈 4-颈 7 椎体骨质增生, 生理曲度变直

报告医师: 陈江莲

检查日期: 2025-09-30

审核医师: 陈江莲

报告日期: 2025-09-30