



2206240603

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	385496	工号	7
姓名	石占彪		
性别	男	年龄	64岁
单位	簸箕掌煤业		
部门	簸箕掌煤业		
联系电话	18634529436		
体检日期	2025-09-19		

尊敬的石占彪先生您好！

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 2025-09-19 （体检编号：385496）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 155/84：本次测量收缩期血压偏高
- 2、【生化 1(特殊级)】 乳酸脱氢酶(LDH)偏高(305.00 U/L) α -羟丁酸脱氢酶偏高(247.00 U/L) 动脉硬化指数偏高(3.36) 总胆固醇(CHOL)偏高(5.34 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(1.80 mmol/L)
- 3、【肺部双源 CT】 呼吸性细支气管炎并间质改变，小叶性肺气肿 两肺中下叶及舌段纤维粘连。 两肺多发结节硬化灶，低危结节。
- 4、【全腹彩超】 1. 轻度脂肪肝 2. 前列腺增大

医生建议

【本次测量收缩期血压偏高】：

- (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。

【乳酸脱氢酶(LDH)偏高】：

- (1) 建议内科结合临床参考。
- (2) (1) 主要见于心肌梗塞，肝脏疾病，如肝炎、肝癌、肝硬化、黄疸等，肺梗塞，骨骼肌损伤，进行性肌萎缩，某些恶性肿瘤，血液病，如白血病、贫血、恶性淋巴瘤等等； (2) 建议往内科复诊，定期复查。

【总胆固醇(CHOL)偏高】：

- (1) 总胆固醇是脂质的主要成分之一，其数量受年龄、家族、性别、饮食、遗传等多种因素影响。总胆固醇对人体生长发育以及新陈代谢有重要的作用，正常值是 2.59-5.20mmol/L。
- (2) 总胆固醇升高后，会增加类脂物质的堆积，会产生更多的血管斑块，进而增加心脑血管疾病的风险。大于 5.21-5.69mmol/L 是胆固醇的临界偏高，即使是一个完全健康的人，只要总胆固醇 > 7.2mmol/L 或低密度脂蛋白 > 4.9mmol/L，未来发生心脑血管的风险就明显增高，应该马上治疗。
- (3) 总胆固醇升高根据病因可分为两大类：一是原发性，是由于遗传因素缺陷所致，另一种是继发性，可引起其升高的疾病主要有糖尿病、高血压、甲减、肝肾疾病等。
- (4) 降低总胆固醇的治疗中，原发性偏高应积极应用降脂药，曾经选择他汀类药物，胆固醇不能达标的，可联合用药（如依折麦布等）。
- (5) 如果总胆固醇偏高，且患者有糖尿病、高血压、甲减、肝肾疾病或者已经发生心脑血管疾病的人更应积极用药，控制降低疾病风险。
- (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) 必要时在医师指导下使用降脂药物治疗，并前往内分泌科复诊。

【动脉硬化指数偏高】：

(1)动脉硬化指数偏高，提示动脉硬化的风险性会更高，也就是心脑血管疾病的发病率会相对较高。建议控制血脂、血糖，少吃油腻食物，多吃蔬菜水果，加强锻炼，减轻体重。

【 α -羟丁酸脱氢酶偏高】：

(1)建议内科结合临床参考。

【甘油三酯(TG)偏高】：

(1)甘油三酯是甘油和脂肪酸所构成的有机化合物，甘油三酯测定是脂类代谢的重要指标之一。

(2)甘油三酯增高与冠心病的发生有着重要的相关性，随年龄增大而有上升的趋势，其增高最常见于高脂和过量糖类饮食、肥胖等。

(3)甘油三酯主要功能是为机体提供能量，其正常值在0.7-1.7mmol/L之间，1.7-2.29mmol/L为边缘增高，提示应该注意饮食和运动了。

(4)甘油三酯大于2.3mmol/L，就称为高甘油三酯血症。甘油三酯增高虽然不会直接导致血管斑块的形成，但也会间接引起心脑血管疾病风险增加，同时，当甘油三酯大于5.6mmol/L时，还会增加急性胰腺炎的风险，所以降低甘油三酯的基础主要是控制饮食，饮食控制不佳可以选择药物治疗。

(5)生活方式的干预是控制甘油三酯水平升高的基础，包括减重，增加运动量，限制酒精摄入以及避免食用果糖和高碳水化合物食物。多食蔬菜水果，定期复查。

(6)明显增高者在医师的指导下使用降脂药物治疗，首选他汀和贝特类药物。

【呼吸性细支气管炎并间质改变】：

(1)建议呼吸内科诊断治疗。

【小叶性肺气肿】：

(1)建议呼吸科诊断治疗

【两肺多发结节硬化灶，低危结节】：

(1)建议呼吸内科诊断治疗。

【两肺中下叶及舌段纤维粘连】：

(1)建议呼吸内科诊断治疗。

【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。

【前列腺增大】：

(1)前列腺增生又称前列腺肥大，增生的腺体位于膀胱颈部，会使尿路梗阻，引起尿频和排尿困难，严重影响患者的生活质量，是中老年男性的常见疾病。建议往泌尿科咨询，结合临床诊治。

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2025-09-26

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	165cm	体重	64kg
血压	155/84mmHg		

***小结：**

(1) 血压 155/84：本次测量收缩期血压偏高

操作员：张文静

检查日期：2025-09-19

检查医生：名燕凌

检验报告

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)	23.8	mmol/L	22--29	
总蛋白(T PROT)	73.6	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	47.20	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	26.40	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.79		1.0--2.5	
碱性磷酸酶(ALP)	108.0	U/L	45--125	
肌酐(CREA)	59.70	umol/L	57--111	
尿酸(UA)	344.00	umol/L	200--420	
钾(K)	4.45	mmol/L	3.5--5.5	
钠(Na)	138.2	mmol/L	136--145	
氯(Cl)	103.7	mmol/L	96--108	
钙(Ca)	2.14	mmol/L	2.11--2.52	
乳酸脱氢酶(LDH)	305.00	U/L	120--250	↑
淀粉酶(AMY)	58.00	IU/L	35--135	
葡萄糖(GLU)	5.30	mmol/L	3.89--6.1	
总胆红素(TBIL)	9.00	umol/L	0--26	
直接胆红素(DBIL)	2.7	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	6.30	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	27.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	25.00	U/L	15--40	
尿素测定(Urea)	6.90	mmol/L	3.6--9.5	
肌酸激酶(CK)	125.00	U/L	50--310	
α-羟丁酸脱氢酶	247.00	U/L	72--182	↑
C反应蛋白	3.00	mg/dl	0--3	

动脉硬化指数	3.36		1.31--3.19	↑
谷草比谷丙	0.93		0.4--2.5	
总胆固醇(CHOL)	5.34	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	1.80	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白(LDL)	3.76	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.12	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

乳酸脱氢酶(LDH) 偏高(305.00 U/L) α-羟丁酸脱氢酶偏高(247.00 U/L) 动脉硬化指数偏高(3.36)
总胆固醇(CHOL) 偏高(5.34 mmol/L) 甘油三脂(TG) 偏高(1.80 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-09-19 检查医生:康建忠

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2206240603

超声号: 1951031

姓名: 石占彪

年龄: 64 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 385496

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, 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。
膀胱充盈佳, 未见明显异常。
前列腺形态饱满, 大小约 4.2*3.0*3.0cm, 实质回声均匀。

影像诊断:

1. 轻度脂肪肝
2. 前列腺增大

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-09-19

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-09-19



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: 2206240603

影像号: CT20250919210

姓名: 石占彪 年龄: 64 岁 性别: 男 检查设备: 西门子量子双源 CT
体检号: 385496 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, 树丫征, 两肺下叶间质磨玻璃密度增高, 间隔纤维粘连, 紊乱, 两肺中下叶及舌段纤维粘连。小叶性含气囊腔形成, 两肺上叶及下叶多发结节致密灶, 直径约 0.3-0.4cm(3-40. 32. 33. 22. 18. 14. 9 层面)。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, 小叶性肺气肿
两肺中下叶及舌段纤维粘连。
两肺多发结节硬化灶, 低危结节。

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2025-09-25

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2025-09-25

ID号: 2206240603

影像号: MR20250919061

姓名: 石占彪 年龄: 64岁 性别: 男 检查设备: 西门子 1.5T 磁共振
体检号: 385496 申请医院: 本院 体检科室: 体检科 检查部位: 颅脑 MRI

经典图像:



影像所见:

双侧大脑半球对称, 皮髓质分界清, 未见异常信号。脑干、双侧小脑半球未见异常信号及占位征象。脑室、脑池无扩大, 脑沟、脑裂无增宽。中线结构居中。

影像诊断:

头颅 MRI 扫描未见异常

报告医师: 叶道斌

检查日期: 2025-09-19

审核医师: 叶道斌

报告日期: 2025-09-19