



2206280957

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	159716	工号	93
姓名	任锦前 2		
性别	女	年龄	35岁
单位	大同市税务局		
部门	市税务局机关		
联系电话	15135200227		
体检日期	2025-05-06		

尊敬的任锦前 2 女士您好！

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 2025-05-06 (体检编号: 159716) 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）体重指数 25.04：超重
- 2、【内科】（1）糖尿病
- 3、【外科（女）】（1）其他：右髋关节置换术后 10 年
- 4、【眼科】（1）左眼视力下降（2）右眼视力下降
- 5、【血常规（五分类）】红细胞(RBC)偏高( $5.23 \times 10^{12}/L$ ) 血红蛋白偏高(166 g/L) 红细胞压积(HCT)偏高(51.2 %)
- 6、【肾功三项】尿酸(UA)偏高(421.00  $\mu\text{mol}/L$ )
- 7、【空腹血糖】葡萄糖(GLU)偏高(9.72  $\text{mmol}/L$ )
- 8、【颅脑 MRI】1. 脑干、双侧侧脑室旁白质区、半卵圆中心多发腔隙性脑梗死（慢性期） 2. 双侧额顶叶皮髓质交界处多发缺血灶 3. 右侧上颌窦、双侧筛窦炎伴粘膜肥厚
- 9、【CT 检查】1. 双肺局限性纤维化 2. 右肺下叶含气囊肿 3. 冠状动脉钙化
- 10、【经颅多普勒】椎-基底动脉血流速度减慢
- 11、【心脏彩超】1. 主动脉瓣无冠瓣钙化 2. 三尖瓣轻度返流 3. 左室舒张功能减低
- 12、【甲状腺彩超】甲状腺右侧叶结节 TI-RADS 3 级
- 13、【颈部血管彩超】双侧颈总动脉、右侧颈内动脉、右锁骨下动脉粥样硬化斑块形成
- 14、【口腔科】（1）牙周：牙结石
- 15、【动脉硬化检测】1. 外周动脉僵硬度增高

### 医生建议

#### 【超重】：

- (1) 体重指数是判断体重超标或偏低的主要指标。体重是反映和衡量一个人健康状况的重要标志之一，过胖和过瘦都不利于健康，身高体重不协调也不会给人以美感。体重的变化，还会直接反映身体长期的热量平衡状态。
- (2) 当需要比较及分析一个人的体重对于不同身高的人所带来的健康影响时，体重指数是一个中立而可靠的指标。其主要适用于需要体重测试、体型肥胖和全身检查的人群。
- (3) 体重指数（BMI）是世界卫生组织推荐的国际统一使用的肥胖分型标准，也是目前国际上常用的衡量人体胖瘦程度以及是否健康的一个标准，其计算方式为： $\text{BMI} = \text{体重（千克）} / \text{身高（米} \times \text{米）}$ 。成人的标准值是 BMI18.5-23.9 之间。低于 18.5 为体重指数偏低；高于 23.9 则为体重指数偏高。
- (4) 一般表现为体重超重或肥胖，超重及肥胖会出现一系列代谢性疾病，如高血压、高血糖、高血脂、高尿酸血症等，所以体重指数偏高者一定要注意控制体重。
- (5) 合理控制饮食，食品多样化，食物纤维可适量增加，饮食规律，避免暴饮暴食，低盐、低脂饮食为主，减少高热量食物的摄入。
- (6) 加强体育锻炼，每天最少保持 30 分钟的中等强度运动。鼓励每天至少快步走 6000 步比较健康。肥胖患者不适合较剧烈的运动，会加重膝关节的负担，可以选择游泳、划船等对膝关节负荷较小的运动。
- (7) 定期检查血糖、血脂、肝功、肝脏 B 超等，积极治疗基础性疾病。
- (8) 减少热量摄取及增加热量消耗。强调以健康行为、饮食、运动为主的综合治疗。

#### 【糖尿病】：

- (1) 合理控制总热量，维持标准体重。
- (2) 坚持长期有规律的有氧运动。
- (3) 自我监控血糖，为调整药物剂量提供依据。

- (4) 药物治疗，到上级医院就医。  
(5) 定期检测，每年 1-2 次全面复查。早期发现及时治疗，如血糖不平稳可 2-3 月复查血糖等。

**【左眼视力下降】：**

- (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。

**【右眼视力下降】：**

- (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。

**【红细胞压积(HCT)偏高】：**

- (1) 供内科结合临床参考。  
(2) 如果明显升高，复查血常规。

**【血红蛋白偏高】：**

- (1) 由于各种原因引起血液中的红细胞和血红蛋白绝对值增多，多见于机体循环及组织缺氧，血液中促红细胞生成素水平升高，骨髓加速释放细胞有关。  
(2) 某些原因使血浆中的水分丢失，血液浓缩，使红细胞和血红蛋白相对增多，如连续剧烈呕吐，大面积烧伤，大量出汗等。  
(3) 如轻度升高，不需要治疗。如明显升高，建议到血液科咨询。

**【红细胞(RBC)偏高】：**

- (1) 红细胞异常，但仅凭一次检查结果不一定有临床意义，请您复查血常规。  
(2) 如果明显升高，复查血常规。

**【尿酸(UA)偏高】：**

- (1) 尿酸(UA)是体内嘌呤代谢的最终产物。食物中的核酸分解生成嘌呤，体内组织中的核酸分解成嘌呤核苷，嘌呤和嘌呤核苷经过分解脱氨及氧化作用生成尿酸(UA)。  
(2) 大部分的尿酸由肾脏排出，其余在肝脏分解破坏或随胆汁排泄。肾脏在排泄尿酸过程中，由肾小球滤出尿酸，若肾功能不好的人，排泄功能差，尿中排出的尿酸少了，血尿酸就会增高。  
(3) 常见于肾脏疾病(如急性慢性肾炎、肾结核、肾积水晚期等)；还可见于长期吃高嘌呤食物，如动物内脏、海鲜、贝类等，这种情况下，若不控制饮食，导致嘌呤长期偏高，即使肾功能正常，也会受高浓度尿酸的影响。  
(4) 另外，需要警惕的是，若尿酸长期偏高，会由尿酸盐结晶沉积引起痛风性关节炎、慢性间质性肾炎，血尿酸增高是诊断痛风的主要依据。  
(5) 应避免食用含嘌呤高的食物，如各种动物内脏、豆制品、海鲜等，不要喝酒，尤其是啤酒。忌酸性食物，忌醋，多喝水，每日尿量在 2 公升以上，碱化尿液。  
(6) 必要时在肾内科医生指导下进行降尿酸治疗，定期复查。

**【葡萄糖(GLU)偏高】：**

- (1) 正常情况下，人体中糖的分解和合成代谢处于动态平衡，保持相对恒定。血清葡萄糖是指血液中的葡萄糖浓度，是诊断糖尿病最重要检查项目之一。  
(2) 空腹血糖偏高可分为生理性偏高(如餐后、高糖饮食、剧烈运动、情绪激动等均可引起一过性增高，经过休息后血糖值可以恢复正常)和病理性增高(如糖尿病、甲状腺功能亢进、库欣综合征等)。  
(3) 空腹血糖生理性增高经过调整饮食结构、避免剧烈活动、控制情绪等方式后可自行缓解，血糖值可以恢复正常。  
(4) 排除生理性增高因素经复查仍然增高者属于病理性增高，应及时到内分泌科复诊，明确血糖偏高的原因及所患疾病的种类。  
(5) 如果是首次检查发现血糖偏高，应及时到医院内分泌科进行详细的检查及正规的治疗。  
(6) 已确诊的糖尿病患者，如血糖仍较高则说明血糖控制不佳，应及时到医院内分泌科诊治，修正以往的治疗方案及改变一些不良的生活习惯。  
(7) 糖尿病的治疗强调早期治疗、长期治疗、综合治疗和措施个体化，综合防治包括糖尿病教育、饮食治疗、体育锻炼、药物治疗和血糖监测五个方面。

**【双侧额顶叶皮髓质交界处多发缺血灶】：**

(1)脑缺血灶就是脑部毛细血管发生堵塞后形成血管中空，血液不再流过，局部脑细胞缺氧坏死后形成的病灶。

(2)脑缺血灶是一种比较常见的脑内出血疾病，引起的原因比较多，常见于老年人，尤其是合并有高血压、糖尿病等危险因素的老年人更加常见。

(3)如果患有高血压这种慢性疾病，有可能会出这种疾病的表现，尤其是一些中老年朋友，长期的慢性疾病高血压，容易诱发脑缺血灶的发病，所以说患者要及时发现，及时治疗。

(4)脑缺血灶的一般症状是出现头晕头痛等现象，如果是病情发展后就有可能导致偏瘫、语言不清、大小便失禁、失去记忆力、甚至是意识糊涂、失明等情况。部分患者在临床上可以没有任何的临床表现，只是在无意中检查头颅CT或者磁共振才发现。

(5)脑内多发缺血灶在发病初期症状不是很明显，而且没什么危害。但是这种疾病却极其容易复发，让神经受损。而严重后果是会导致整个中枢神经功能损害，会发生瘫痪甚至危及生命。

(6)如果这种缺血灶是孤立的、个别的或者是很小的，一般不是什么大病。但是如果是弥漫性的病变，病灶比较大，往往提示患者动脉硬化的程度很重。

(7)饮食中需避免辛辣油炸、脂肪和胆固醇含量高的食物，多补充富含纤维素、维生素、蛋白质和钙质的食物，有助于脑部症状恢复。

(8)6、多吃纤维素含量比较高的食物，可以起到降低血脂的作用，如番薯、香蕉、大豆类等。多吃大蒜，因为大蒜能稀释血液，能起到缓解供血不足的症状还能降血压。

(9)多吃鱼和鸡蛋，因为鱼和鸡蛋富含蛋白质和钙质，能对大脑的细胞起到刺激作用，从而提高大脑记忆力。菠萝、土豆泥、葡萄糖等都能对记忆力起到改善的作用，起到提高记忆力的效果。

(10)避免不合理饮食。提倡采用低盐、低脂、低热量及富含维生素饮食，每日食盐量不超过6g。多食蔬菜、水果和纤维素丰富食物，既含丰富的维生素、纤维素，又含钾、钙丰富而含钠低的食品。

(11)保持健康的生活方式，戒烟、禁止酗酒。吸烟和酗酒可使血管痉挛，心跳加快，血压升高，血浆纤维蛋白含量增加，血液粘度增加，减少脑血流量及加速动脉硬化等。因此，向患者讲明吸烟的危害性，采用心理咨询、口服戒烟药等综合性干预措施，避免大量饮酒，控制体重。

(12)对原发病及早治疗，严格按照医嘱服药，进行正规治疗，控制血压、血脂、血糖。避免长期服药导致血液高凝，不得滥用药物，需在医生指导下服药。保持健康的体重，保持心情愉悦。

(13)对于心血管患者等高危人群需每年进行影像学和实验室检查，有一定的早期筛查作用。

**【双侧侧脑室旁白质区、半卵圆中心多发腔隙性脑梗死（慢性期）】：**

(1)建议神经科诊断治疗

**【右侧上颌窦、双侧筛窦炎伴粘膜肥厚】：**

(1)建议耳鼻喉科复诊；定期复查。

**【双肺局限性纤维化】：**

(1)肺纤维化灶是一种常见的身体器官疾病，常为肺部组织感染后，机体修复的过程中，病变组织自然愈合后遗留下来的纤维化病灶，也可能是既往感染治疗不彻底，导致炎症反复发作，局部组织纤维化增生的表现。建议定期复查。

**【右肺下叶含气囊肿】：**

(1)建议呼吸内科诊断治疗。

**【冠状动脉钙化】：**

(1)建议往心血管内科诊断治疗，定期复查。

**【椎-基底动脉血流速度减慢】：**

(1)脑动脉血流流速减低，多见于脑供血不足、脑血管扩张、脑梗塞及动脉瘤等造成的。建议神经内科结合临床诊治。

**【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。

**【牙结石】：**

(1)牙结石又称牙石，是沉积在牙齿或修复体表面上已经钙化或正在钙化的菌斑或软垢。其开始时是软的，会因逐渐的钙化而变硬。它是由75%的磷酸钙，15-25%的水、有机物、磷酸锰、矿酸钙及微量的钾、钠、铁所构成，并呈现出黄色、棕色或者黑色。

(2)牙结石通常存在于唾液腺开口处的牙齿表面（例如：下颚前牙的舌侧表面，上颚后牙的颊侧表面）和牙齿的颈部，以及口腔粘膜运动不到的牙齿表面等处。

(3)牙结石形成后，可伴随牙龈出血、牙龈萎缩、口臭等症状。

(4)牙结石是牙周病的重要病因，它会不断刺激牙周组织，并且压迫牙龈，影响血液循环，造成牙周组织的细菌感染，形成牙周囊袋，此后更易使食物残渣、牙菌斑、牙结石等的堆积，最终牙周支持组织全部破坏，导致牙齿松动，以至于不得不拔除牙齿。

(5)早晚刷牙、饭后漱口是防治牙结石形成的最重要措施。应采取正确的竖刷牙法和巴氏刷牙法，纠正横刷牙法。

(6)多吃富有维生素的粗纤维食物，如肉、蛋、各种蔬菜和水果，充分咀嚼以利于牙面清洁。少吃甜食及黏性很强的食物，不吃零食。

(7)建议每半年进行一次口腔健康检查，每年进行2-3次全口超声波洁牙术，使牙面、牙颈部经常处于洁净状态。

**【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。

**【双侧颈总动脉、右侧颈内动脉、右锁骨下动脉粥样硬化斑块形成】：**

(1)建议心血管内科诊断治疗。

**【甲状腺右侧叶结节】：**

(1)甲状腺结节是一种常见的甲状腺疾病，很多甲状腺疾病可表现为结节，如可由甲状腺退行性变、炎症、自身免疫性及新生物等多种病变所致。甲状腺结节在各个年龄段的男女人群中均可见到，但中年女性中较多。

(2)甲状腺结节分良性和恶性两大类，良性的占绝大多数，恶性者不足1%，判断甲状腺结节的良恶主要依靠病史、体格检查、放射性核素扫描、穿刺细胞学检查。

(3)建议往外科就诊，进一步检查，明确诊断，结合临床诊治并定期复查。

**【右髋关节置换术后10年】：**

(1)建议骨科定期复查。

**【三尖瓣轻度返流】：**

(1)建议心血管内科诊断治疗。

**【主动脉瓣无冠瓣钙化】：**

(1)建议心血管内科就诊；定期复查。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2025-05-09

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	166cm	体重	69kg
血压	126/80mmHg		

**\*小结:**

(1) 体重指数 25.04: 超重

操作员：张悦 检查日期:2025-05-06 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	70 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	其它	无异常发现
既往史	糖尿病		

**\*小结:**

(1) 糖尿病

操作员：名燕凌 检查日期:2025-05-06 检查医生：名燕凌

### 外科 (女)

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
皮肤	正常	甲状腺	无肿大
浅表淋巴结	无肿大	肛门	正常
泌尿外生殖器	正常	四肢关节	未见异常
腹股沟	未见异常	足背动脉	正常
紫绀	无	色素沉着	无
脱毛	无	脱色	无
浮肿	无	皮下结节	无
头颅	正常	颈部	正常
乳腺	正常	脊柱	正常
直肠	未检	皮肤黄疸	无
四肢	活动正常	其他	右髋关节置换术后 10 年

**\*小结:**

(1) 其他：右髋关节置换术后 10 年

操作员：谷岱清 检查日期：2025-05-06 检查医生：谷岱清

**眼科**

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
视力(左)	0.4	视力(右)	0.5
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：2025-05-06 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：裴文兴 检查日期：2025-05-06 检查医生：裴文兴

### 口腔科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
唇颊	正常	齿	正常上下颌活动义齿修复
齿龈	正常	牙周	牙结石 I 度
舌腭	正常	腮腺	正常
颌下腺	正常	颞下颌关节	正常

**\*小结:**

(1) 牙周：牙结石

操作员：龚富生 检查日期：2025-05-06 检查医生：龚富生

## 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)	1	个/u1	0--6	
鳞状上皮细胞	0	个/u1	0--0	
粘液丝	0	个/u1	0--0	
尿葡萄糖(GLU)	-		阴性	
酮体(KET)	-		阴性	
比重(SG)	1.015		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:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期：2025-05-06 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)	6.09	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.87	$10^9/L$	1.1--3.2	

淋巴细胞百分比 (LY%)	30.7	%	20--50	
中性粒细胞绝对值 (GR#)	3.70	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比 (GR%)	60.7	%	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%)	0.7	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值 (EO#)	0.16	$10^9/L$	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比 (EO%)	2.6	%	0.4--8.0	
血小板 (PLT)	183	$10^9/L$	125--350	
血小板分布宽度 (PDW)	16.4	%	15--17	
平均血小板体积 (MPV)	10.9	f1	6.0--14.0	
血小板压积 (PCT)	0.201	%	0.11--0.28	
红细胞 (RBC)	5.23	$10^{12}/L$	3.8--5.1	↑
血红蛋白	166	g/L	115--150	↑
红细胞压积 (HCT)	51.2	%	35--45	↑
红细胞平均体积 (MCV)	97.9	f1	82--100	
平均血红蛋白含量 (MCH)	31.7	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度 (MCHC)	323	g/L	316--354	
单核细胞绝对值 (MO#)	0.32	$10^9/L$	0.1--0.60	
单核细胞百分比 (MO%)	5.3	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	44.3	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	12.1	%	10.6--16.6	
大血小板比率	32.4	%	11--45	
大血小板数目	60	$10^9/L$	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:

红细胞(RBC)偏高(5.23  $10^{12}/L$ ) 血红蛋白偏高(166 g/L) 红细胞压积(HCT)偏高(51.2 %)  
操作员：黄璐瑶 检查日期：2025-05-06 检查医生：康建忠

### 血 HP 检测

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
幽门螺旋杆菌抗体检测	阴性 (-)		阴性 (-)	

**\*小结:**

未见异常

操作员：王小雪 检查日期：2025-05-06 检查医生：康建忠

### 肾功三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
肌酐(CREA)	64.30	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	421.00	umol/L	140--340	↑
尿素测定(Urea)	6.84	mmol/L	2.6--7.5	

**\*小结:**

尿酸(UA)偏高(421.00 umol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-05-06 检查医生：康建忠

### 空腹血糖

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
葡萄糖(GLU)	9.72	mmol/L	3.89--6.1	↑

**\*小结:**

葡萄糖(GLU)偏高(9.72 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-05-06 检查医生：康建忠

### 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	10.80	umol/L	0--15	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-05-06 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	1	个/u1	0--13	
上皮细胞(EC)	0	/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	
颜色(Colour)	淡黄色			
红细胞(尿)(RBC)	1	个/u1	0--6	

**\*小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期：2025-05-06 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	1.33		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	3.99	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	1.12	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	1.82	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.37	mmol/L	0.77--1.55	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-05-06 检查医生：康建忠

### 肝功能三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
γ-谷氨酰转肽酶(GGT)	33.0	U/L	7--45	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	23.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	18.00	U/L	13--35	
谷草比谷丙	0.78		0.4--2.5	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-05-06 检查医生:康建忠

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

任锦前2 女 35岁 体检号:159716

病床号:

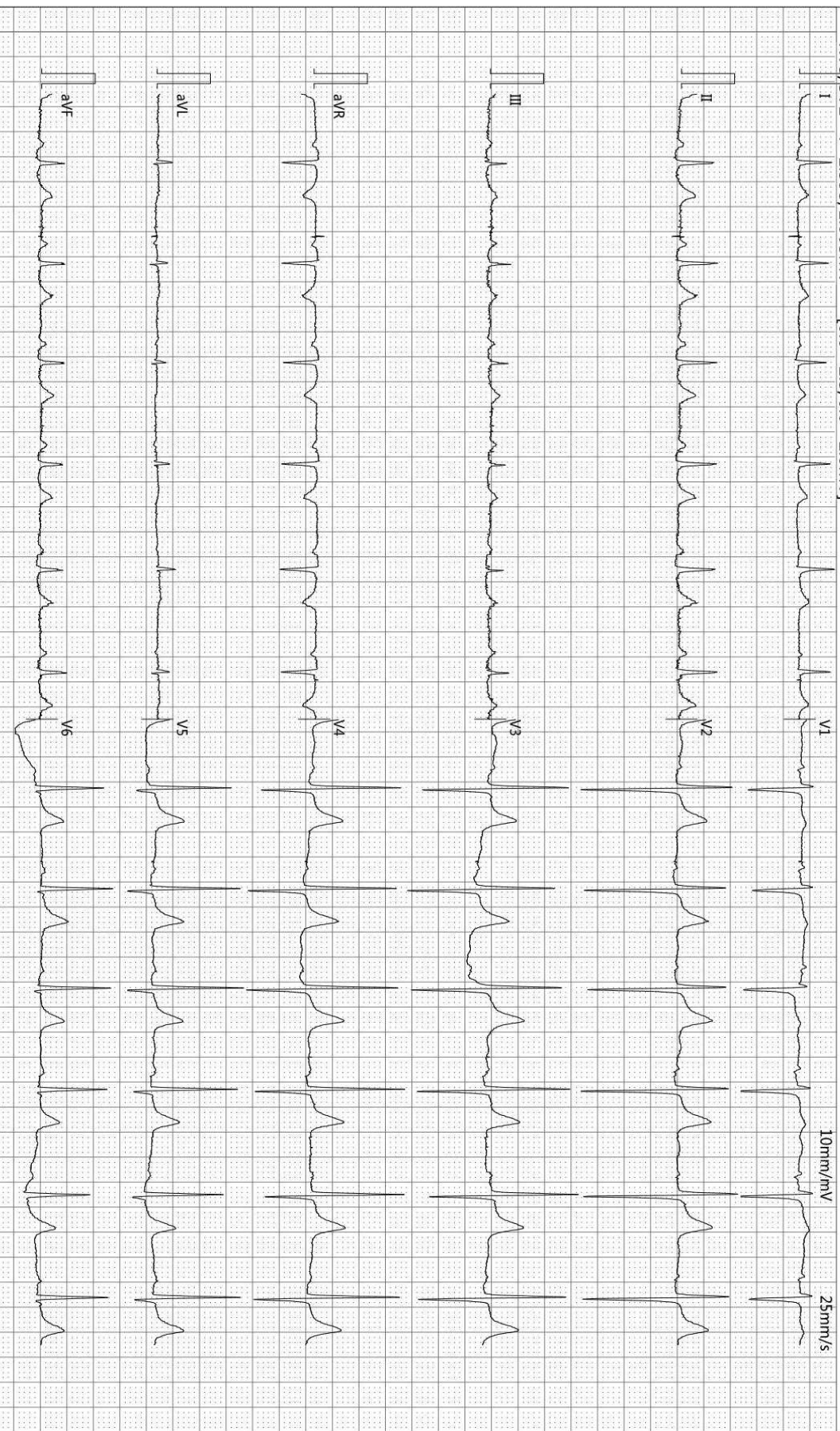
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

张生 陶志娟

HR	: 73bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 99ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 165ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 92ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 374/414ms	[320 ~ 440/0 ~ 460ms]
P/QRS/T	: 74/51/57deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1	: 1.593/1.005mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2025-05-06 09:08:56

诊断时间:2025-05-06 09:17:46

SEMIP V1.90

仅供临床参考

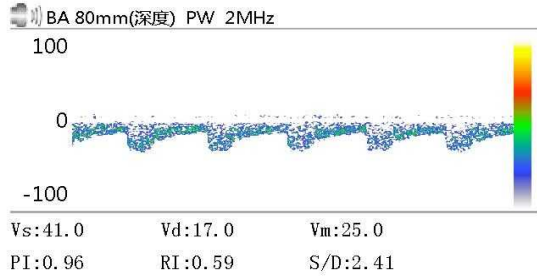
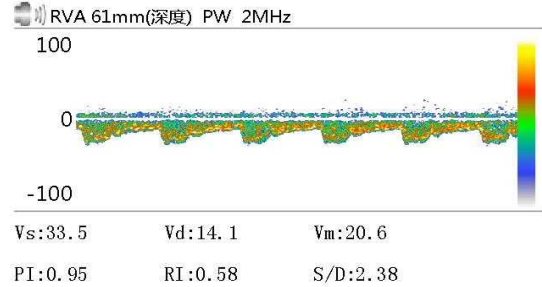
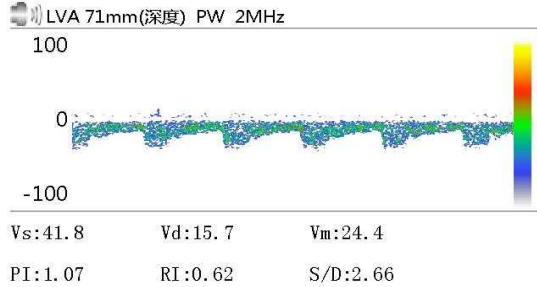
Text



# 大同瑞慈健康体检

## 颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

姓名: 任锦前2      性别: 女      年龄: 35 岁      检查号: 2206280957  
 申请科室: 体检科      申请医师: 李菊蓉      检查类型: 颅内血管      床号:



Vs:      Vd:      Vm:  
 PI:      RI:      S/D:

Vs:      Vd:      Vm:  
 PI:      RI:      S/D:

Vs:      Vd:      Vm:  
 PI:      RI:      S/D:

### 医生意见

结论: 椎-基底动脉血流速度减慢

李菊蓉

检查日期: 2025-05-06

本报告单仅提供临床参考

# 大同瑞慈健康体检

## 骨密度检测报告

### 受检者信息

受检者ID: 2206280957  
姓名: 任锦前2  
出生年月日: 1990/3/27

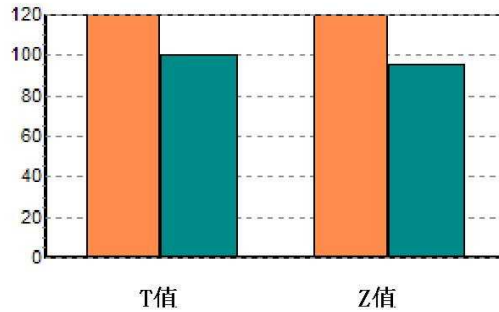
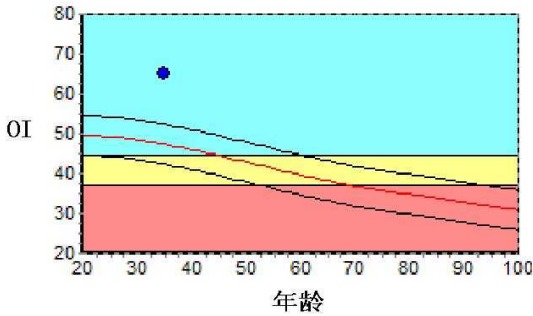
年龄: 35  
性别: 女  
测定部位(右/左): 右

### 测定结果

测定日期: 2025/5/6 9:55:46

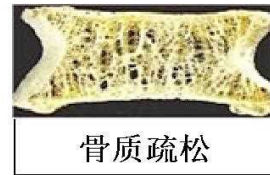
测试编号: 1/1

■ 受测者 ■ 平均值



数据库:	Asia	成人比:	130.4	%
OI:	64.8	同龄比:	136.8	%
SOS:	1388.7 m/s	OPR:	N/A	%
T值:	3.02			
Z值:	3.49			

### 结果分析



### 注解

以上结论仅供参考

科室:

医生签名:

医院地址 大同瑞慈健康体检  
地址 大同市平城区魏都大道79号

联系电话 0352-2824444  
操作者 名燕凌



Rich 大同瑞慈康复医院  
超声诊断图文报告

流水号: 2206280957

超声号:

姓名: 任锦前 2

年龄: 35 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 159716

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 29 (32±3mm)	左房内径 33 (35mm)	室间隔 8 (8-11mm)
左室内径 47 (47±4mm)	左室后壁 9 (8-11mm)	EF65% (50-80%)
右室内径 30 (36±4mm)	右房内径 31 (36±4mm)	FS32% (28-41%)
主肺动脉内径 20 (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, 主动脉瓣无冠瓣增厚、回声增强, 三尖瓣回声正常, 收缩期房侧可见少量返流信号, 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. 主动脉瓣无冠瓣钙化
2. 三尖瓣轻度返流
3. 左室舒张功能减低

报告医师:

检查日期: 2025-05-08

审核医师:

报告日期: 2025-05-08



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: 2206280957

超声号: 1837815

姓名: 任锦前 2

年龄: 35 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 159716

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, 于右侧叶探及大小约 1.6\*1.2cm 囊实性结节, 边界清, 形态规则, 余实质回声均匀, 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:

甲状腺右侧叶结节 TI-RADS3 级

报告医师:

检查日期: 2025-05-08

审核医师:

报告日期: 2025-05-08



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: 2206280957

超声号:

姓名: 任锦前 2

年龄: 35 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 159716

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前壁探及大小约 5.4\*1.5mm 混合回声斑, 右侧颈内动脉探及大小约 4.0\*2.0mm 混合回声斑, 右锁骨下动脉起始处探及大小约 8.0\*3.1mm 混合回声斑, 左侧颈总动脉膨大处后壁探及大小约 4.2\*2.2mm 混合回声斑, 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。

内径 mm	流速 cm/s	RI		
左侧椎动脉	3.1	41.6	0.40	
右侧椎动脉	3.2	29.9	0.54	

影像诊断:

双侧颈总动脉、右侧颈内动脉、右锁骨下动脉粥样硬化斑块形成

报告医师:

检查日期: 2025-05-08

审核医师:

报告日期: 2025-05-08



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: 2206280957

超声号: 1837818

姓名: 任锦前 2

年龄: 35 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 159716

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:

男性乳腺: 双侧乳腺未见明显占位性病变, CDFI: 未见异常血流信号。

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: 2025-05-06

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-05-06



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: 2206280957

超声号: 1837820

姓名: 任锦前 2

年龄: 35 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 159716

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、双肾未见明显异常

报告医师:

检查日期: 2025-05-08

审核医师:

报告日期: 2025-05-08



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: 2206280957

影像号: CT20250505049

姓名: 任锦前 2

年龄: 35 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 159716

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: CT 检查

## 经典图像:



## 影像所见:

双侧胸廓对称, 气管居中。气管及支气管未见狭窄及阻塞。双肺见条索状高密度影, 边界清晰, 另右肺下叶后基底段见一泡状空腔影, 直径约 1.9cm。双肺门不大, 形态自然。心脏及大血管大小、形态未见异常, 冠状动脉见条索状高密度影。纵隔内未见肿块及肿大淋巴结。胸膜无增厚, 胸膜腔内无积液。胸壁软组织及骨骼未见病变征象。

## 影像诊断:

1. 双肺局限性纤维化
2. 右肺下叶含气囊肿
3. 冠状动脉钙化

报告医师: 蒋聪明

检查日期: 2025-05-09

审核医师: 苗来生

报告日期: 2025-05-09

ID号: 2206280957

影像号: MR20250506002

姓名: 任锦前 2

年龄: 35 岁

性别: 女

检查设备: 西门子 1.5T 磁共振

体检号: 159716

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:

脑干、双侧侧脑室旁白质区、半卵圆中心、额顶叶皮髓质交界处见多发斑片状长 T1 长 T2 信号，T2FLAIR 呈高信号，DWI 未见异常信号。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。右侧上颌窦、双侧筛窦沿窦壁见环形等 T1 长 T2 信号。

## 影像诊断:

1. 脑干、双侧侧脑室旁白质区、半卵圆中心多发腔隙性脑梗死（慢性期）
2. 双侧额顶叶皮髓质交界处多发缺血灶
3. 右侧上颌窦、双侧筛窦炎伴粘膜肥厚

报告医师: 陈江莲

检查日期: 2025-05-06

审核医师: 陈江莲

报告日期: 2025-05-06