



2206290550

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	386281	工号	386281
姓名	秦刚		
性别	男	年龄	54岁
单位	云州区自然资源局		
部门	云州区自然资源局		
联系电话	13753294834		
体检日期	2024-09-18		

尊敬的 秦刚先生 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 2024-09-18 （体检编号：386281）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

- 【血脂四项】 甘油三脂(TG)偏低(0.58 mmol/L) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.56 mmol/L)
- 【尿常规】 鳞状上皮细胞偏高(1 /HP)
- 【CT检查】 左肺下叶钙化灶
- 【心电图】 1. 窦性心律 2. 心电图轴右偏
- 【全腹彩超】 1. 胆囊附壁结晶 2. 前列腺钙化斑

### 医生建议

#### 【甘油三脂(TG)偏低】：

- 可适当增加脂类食品的摄入。
- 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。
- 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。
- 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。
- 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】：

- 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。
- 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。
- 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。
- 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。
- 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。
- 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。
- 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。

#### 【鳞状上皮细胞偏高】：

- 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。

#### 【左肺下叶钙化灶】：

- 建议呼吸内科诊断治疗。

#### 【心电图轴右偏】：

(1)生理情况下可见于瘦长体型者。病理情况下可见于各种原因引起的右室肥厚、右束支、左后分支传导阻滞、肺气肿。

(2)无症状者无需特殊治疗，可定期复查心电图。有症状（心悸、心慌、胸闷）者，请往心内科结合临床治疗。定期复查。

**【前列腺钙化斑】：**

(1)1、前列腺钙化斑大多数是由于前列腺炎症之后，前列腺内部组织局部出现了纤维化、钙质沉积而引起的。多数患者都是在体检时通过彩超检查时发现的，一般情况没有不适症状不需治疗。2、部分患者如有不适症状，建议前往泌尿科诊断治疗。

**【胆囊附壁结晶】：**

(1)胆囊壁胆固醇结晶是指胆固醇沉积于胆囊壁粘膜下形成的一种病变，很容易引起胆结石，多与高脂肪、高胆固醇的食物、工作紧张、饮食不规律等因素有关。建议平时注意饮食宜清淡有营养，多饮水，多食新鲜蔬菜水果，必要时中西医结合治疗。

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2024-09-18

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	174cm	体重	61kg
血压	110/72mmHg		

**\*小结：**

未见异常

操作员：陈红锦 检查日期：2024-09-18 检查医生：名燕凌

### 检验报告

#### 血流变

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
全血粘度高切 200/s	4.22	mpas	3.53--4.65	
全血粘度中切 100/s	4.54	mpas	3.6--4.9	
全血粘度中切 50/s	5.02	mpas	4.7--5.9	
全血还原粘度高切	5.79	mpas	3.66--8.48	
全血还原粘度低切	38.80	mpas	31.8--50.2	
血浆粘度	1.38	mpas	1.26--1.70	
血沉(ESR)	0.40	mm/h	0--15	
红细胞压积	0.49	L/L	0.40--0.50	
红细胞聚集指数	4.84		3.79--6.05	
红细胞变形指数	0.74		0.51--1.02	
红细胞刚性指数	4.19		2.15--6.73	
血沉方程 K 值	1.97	mm/h	0--77	
全血粘度 1/s	20.39	mpas	17.6--21.3	
全血高切相对指数	3.05		2.08--3.69	
全血低切相对指数	14.78		10.37--16.94	

**\*小结:**

未见异常

操作员：乔叶 检查日期:2024-09-18 检查医生:陈建国

#### 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	-		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	1	个/ul	0--0	↑
粘液丝	0	个/ul	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:**

鳞状上皮细胞偏高(1 /HP)

操作员：赵伟 检查日期:2024-09-18 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)	5.74	10 <sup>9</sup> /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.04	10 <sup>9</sup> /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	35.5	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	3.16	10 <sup>9</sup> /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	55.1	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.02	10 <sup>9</sup> /L	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.3	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.12	10 <sup>9</sup> /L	0.02--0.52	

嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	2.1	%	0.4--8.0
血小板(PLT)	284	10 <sup>9</sup> /L	125--350
血小板分布宽度(PDW)	15.8	%	15--17
平均血小板体积(MPV)	9.3	fl	6.0--14.0
血小板压积(PCT)	0.264	%	0.11--0.28
红细胞(RBC)	5.31	10 <sup>12</sup> /L	4.3--5.8
血红蛋白	160	g/L	130--175
红细胞压积(HCT)	49.6	%	40--50
红细胞平均体积(MCV)	93.3	fl	82--100
平均血红蛋白含量(MCH)	30.2	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#)	0.40	10 <sup>9</sup> /L	0.1--0.60
单核细胞百分比(MO%)	7.0	%	3--10
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	43.4	fl	35--56
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	12.4	%	10.6--16.6
大血小板比率	19.8	%	11--45
大血小板数目	56	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	0.2	%	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：梁可欣 检查日期：2024-09-18 检查医生：陈建国

**肾功三项**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
肌酐(CREA)	74.00	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	403.00	umol/L	200--420	
尿素测定 (Urea)	4.80	mmol/L	3.1--8.0	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-09-18 检查医生:陈建国

**空腹血糖**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
葡萄糖(GLU)	5.64	mmol/L	3.89--6.1	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-09-18 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	0	个/ul	0--13	
上皮细胞(EC)	1	/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

### 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)	4.15	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	0.58	mmol/L	0.7--1.7	↓
低密度脂蛋白(LDL)	2.07	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.56	mmol/L	0.77--1.55	↑

**\*小结：**

甘油三脂(TG)偏低(0.58 mmol/L) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.56 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期：2024-09-18 检查医生：陈建国

### 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)	21.0	U/L	10--60	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	20.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	15.00	U/L	15--40	
谷草比谷丙	0.75		0.4--2.5	

**\*小结：**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2024-09-18 检查医生：陈建国

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

秦刚 男 54岁

体检号:386281

病床号:

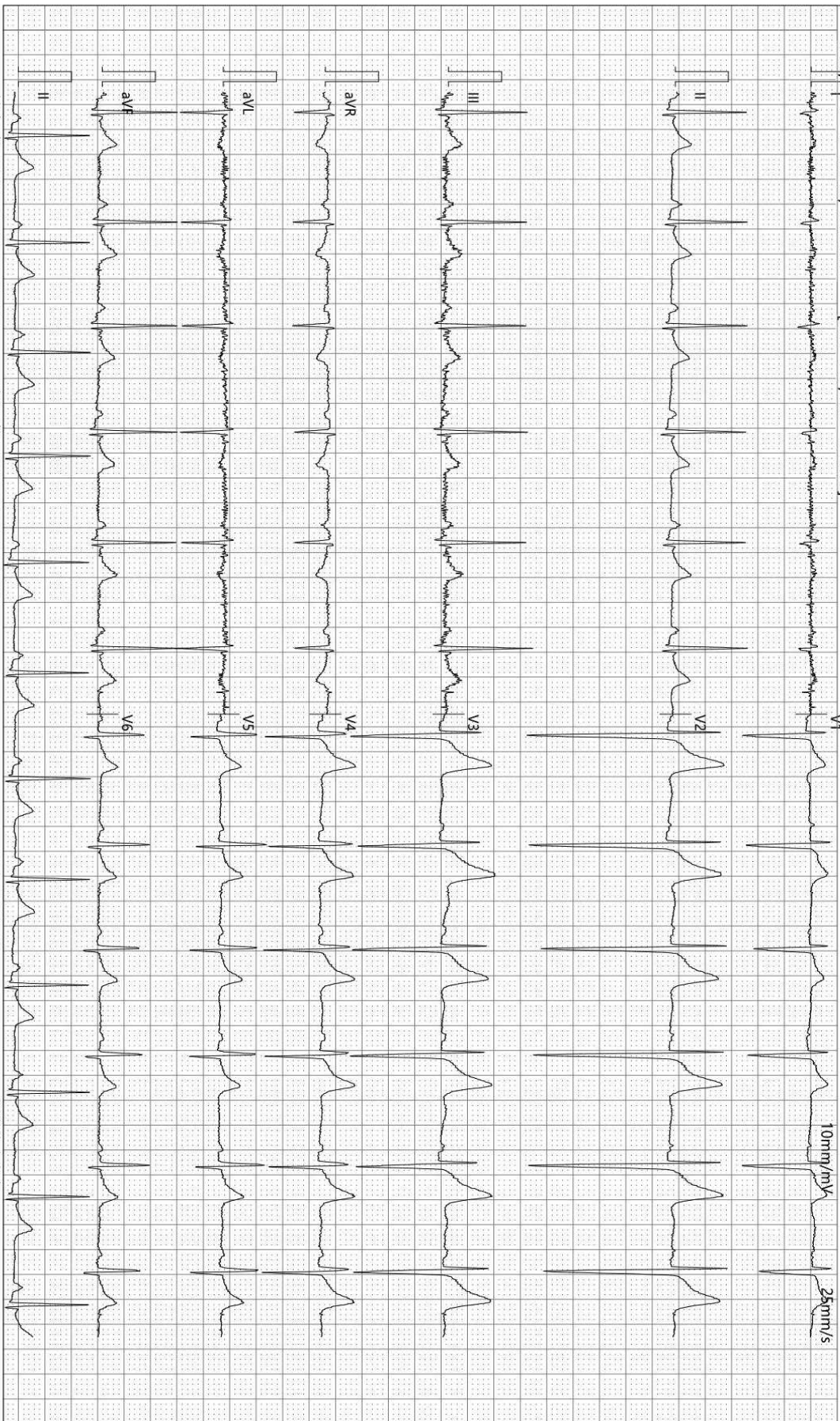
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.心电图右偏

诊断医生:

张之生

HR : 70bpm [60~100bpm]  
 P : 97ms [0~110ms]  
 PR : 156ms [120~200ms]  
 QRS : 87ms [60~100ms]  
 QT/QTc : 375/406ms [320~440/0~450ms]  
 P/QRS/T : 75/92/79 deg. [0~75/-30~90/0~75deg]  
 RV5/SV1 : 0.760/1.138mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2024-09-18 08:55:22

诊断时间:2024-09-18 09:07:32

SEMIP V1 90

仅供临床参考

Text

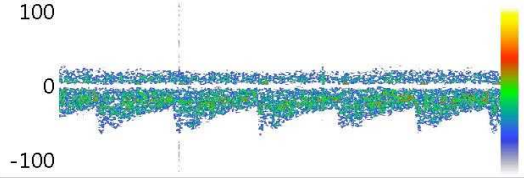


# 大同瑞慈健康体检

## 颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

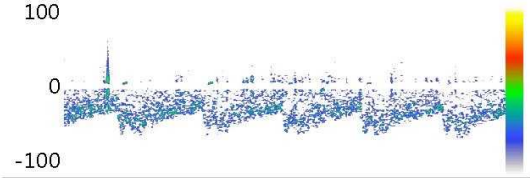
姓名: 秦刚      性别: 男      年龄: 54 岁      检查号: 2206290550  
 申请科室: 体检科      申请医师: 李菊蓉      检查类型: 颅内血管      床号:

LVA 50mm(深度) PW 2MHz



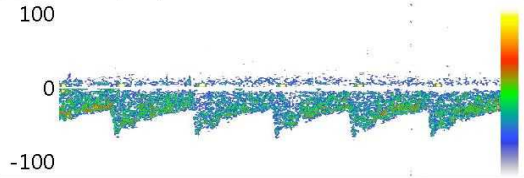
Vs:62.5      Vd:33.1      Vm:42.9  
 PI:0.68      RI:0.47      S/D:1.89

RVA 70mm(深度) PW 2MHz



Vs:65.0      Vd:35.6      Vm:45.4  
 PI:0.65      RI:0.45      S/D:1.83

BA 59mm(深度) PW 2MHz



Vs:66.3      Vd:30.2      Vm:42.2  
 PI:0.85      RI:0.54      S/D:2.19

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-基底动脉脑血管超声未见异常。

李菊蓉

检查日期: 2024-09-18

本报告单仅提供临床参考

## 双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2206290550

影像号: CT20240918045

姓名: 秦刚

年龄: 54 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 386281

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:

胸廓对称, 骨性肋骨完整, 胸壁软组织结构良好, 两肺支气管血管纹理走行分布良好, 支气管束结构清晰, 双肺通气良好。左肺下叶钙化灶, 肺门结构未见异常。纵隔无偏移, 段以上支气管通畅。心影及大血管形态结构正常, 纵隔内未见肿大淋巴结。胸膜未见异常。

影像诊断:

左肺下叶钙化灶

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2024-09-18

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2024-09-18

## 超声诊断图文报告

流水号: 2206290550

影像号: 1680614

姓名: 秦刚

年龄: 54 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 386281

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 25 (32±3mm)

左房内径 30 (35mm)

室间隔 10 (8-11mm)

左室内径 39 (47±4mm)

左室后壁 9 (8-11mm)

EF66% (50-80%)

右室内径 25 (36±4mm)

右房内径 28 (36±4mm)

FS36% (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, 各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:

心脏结构及功能未见明显异常

报告医师: 陈玉荣

检查日期: 2024-09-18

审核医师: 陈玉荣

报告日期: 2024-09-18



大同市医学影像研究中心

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

## 超声诊断图文报告

流水号: 2206290550

影像号: 1680557

姓名: 秦刚

年龄: 54 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 386281

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, 囊壁探及点状强回声, 后伴彗尾, 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。  
膀胱充盈欠佳。  
前列腺形态大小正常, 实质回声欠均匀, 其内探及直径约 0.4cm 强回声斑。

### 影像诊断:

1. 胆囊附壁结晶
2. 前列腺钙化斑

报告医师: 陈玉荣

检查日期: 2024-09-18

审核医师: 陈玉荣

报告日期: 2024-09-18