



2206300678

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	386717	工号	145
姓名	李福英		
性别	女	年龄	81岁
单位	大同市住房和城乡建设局		
部门	大同市住房和城乡建设局		
联系电话	13353524316		
体检日期	2024-11-30		

尊敬的李福英女士您好！

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 2024-11-30 （体检编号：386717）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

- 【身高、体重、血压】 (1) 血压 144/101：本次测量血压偏高
- 【血常规（五分类）】 嗜碱性粒细胞绝对值(BA#) 偏高(0.07 $10^9/L$) 血小板压积(PCT) 偏高(0.309 %) 红细胞(RBC) 偏高($5.15 \times 10^{12}/L$) 血红蛋白偏高(157 g/L) 红细胞压积(HCT) 偏高(48.7 %)
- 【尿常规】 粘液丝偏高(4 /HP)
- 【全腹彩超】 轻度脂肪肝 胆囊多发息肉
- 【眼科】 (1) 镜 0.3

医生建议

【本次测量血压偏高】：

- 高血压是指收缩期和（或）舒张期动脉血压高于正常，并连续三次不同日测量，血压都高于正常标准，可确定患高血压病。
- 高血压的发病与遗传、精神过度紧张、肥胖、吸烟、酗酒、嗜盐等因素有关。血压持久增高，可导致心、脑、肾等脏器的损害。
- 原发性高血压由于目前原因不明（部分与遗传有关），须终身服药降压。高血压主要危害心、脑血管和肾脏。一旦确诊“高血压”就要终生服药。
- 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。
- 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。
- 建议您密切关注血压，保持心情舒畅，劳逸结合，适量运动，控制体重，避免过度劳累、情绪激动等。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。

【嗜碱性粒细胞绝对值(BA#) 偏高】：

- 供内科结合临床参考。

【红细胞压积(HCT) 偏高】：

- 供内科结合临床参考。
- 如果明显升高，复查血常规。

【血红蛋白 偏高】：

- 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。
- 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。
- 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】：

- 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。
- 如果明显升高，复查血常规。

【血小板压积(PCT) 偏高】：

(1) 血小板压积是指外周血中血小板的容积占血液容积的百分比。血小板压积偏高，如果在血小板数目正常的情况下，可不作考虑。如果血小板数目明显增高，建议往血液科进一步复查，以明确诊断。

【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。

【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。

【胆囊多发息肉】：

- (1) 胆囊息肉其实指胆囊息肉样变，分为良性疾病和潜在恶性疾病两大类。良性以胆固醇息肉、炎性息肉为常见，潜在恶性疾病中最常见的是腺瘤。
- (2) 形成胆囊息肉的原因比较多，主要有：1. 体内胆固醇代谢异常造成胆囊粘膜有胆固醇结晶沉淀。2. 反复发作的慢性胆囊炎。3. 胆结石长期存在的慢性刺激。4. 生活不规律、不吃早餐、长期酗酒、吸烟等。
- (3) 建议每三个月定期复查。若出现右上腹不适等症状，及时到肝胆科诊治，超过1cm的息肉，考虑手术治疗。

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2024-12-02

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	178cm	体重	76kg
血压	144/101mmHg		

*小结:

(1) 血压 144/101：本次测量血压偏高

操作员：赵婉如

检查日期：2024-11-30

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	84 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	无		

*小结:

未见异常

操作员：名燕凌

检查日期：2024-11-30

检查医生：名燕凌

外科（含皮肤科）

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	拒检
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
皮疹	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	既往史	无
其他	无		

***小结：**

未见异常

操作员：谷岱清

检查日期：2024-11-30

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)	镜 0.8	视力(右)	镜 0.3
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) 镜 0.3

操作员：田野青

检查日期：2024-11-30

检查医生：田野青

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)	0	个/u1	0--6	
鳞状上皮细胞	0	个/u1	0--0	
粘液丝	4	个/u1	0--0	↑
尿葡萄糖(GLU)	-		阴性	
酮体(KET)	-		阴性	
比重(SG)	1.025		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:

粘液丝偏高(4 /HP)

操作员: 黄璐瑶 检查日期: 2024-11-30 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)	8.23	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.46	$10^9/L$	1.1--3.2	

淋巴细胞百分比 (LY%)	29.9	%	20--50	
中性粒细胞绝对值 (GR#)	4.74	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比 (GR%)	57.7	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值 (BA#)	0.07	$10^9/L$	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 (EO#)	0.42	$10^9/L$	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比 (EO%)	5.1	%	0.4--8.0	
血小板 (PLT)	308	$10^9/L$	125--350	
血小板分布宽度 (PDW)	15.9	%	15--17	
平均血小板体积 (MPV)	10.0	f1	6.0--14.0	
血小板压积 (PCT)	0.309	%	0.11--0.28	↑
红细胞 (RBC)	5.15	$10^{12}/L$	3.8--5.1	↑
血红蛋白	157	g/L	115--150	↑
红细胞压积 (HCT)	48.7	%	35--45	↑
红细胞平均体积 (MCV)	94.6	f1	82--100	
平均血红蛋白含量 (MCH)	30.5	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#)	0.54	$10^9/L$	0.1--0.60	
单核细胞百分比 (MO%)	6.5	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	43.7	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	12.3	%	10.6--16.6	
大血小板比率	25.8	%	11--45	
大血小板数目	79	$10^9/L$	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.03	$10^9/L$	0--999	
未成熟粒细胞百分比	0.4	%	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:

嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)偏高(0.07 $10^9/L$) 血小板压积(PCT)偏高(0.309 %) 红细胞(RBC)偏高(5.15 $10^{12}/L$) 血红蛋白偏高(157 g/L) 红细胞压积(HCT)偏高(48.7 %)

操作员：黄璐瑶 检查日期：2024-11-30 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)	5.89	mmol/L	3.89--6.1	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2024-11-30 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)	0	个/u1	0--6	

***小结:**

未见异常

操作员：黄璐瑶 检查日期：2024-11-30 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	1.46		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	3.47	mmol/L	2.59--5.2	

甘油三脂(TG)	1.37	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	1.53	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.05	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-11-30 检查医生:康健忠

肝功能两项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	24.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	17.00	U/L	13--35	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-11-30 检查医生:康健忠

透视

项目名称	检查结果
透视	胸廓对称。气管、纵隔居中。双肺野清晰。心影在正常范围。膈平滑，肋膈角锐利。

***小结:**

心肺膈未见异常。

操作员：李贵 检查日期:2024-12-01 检查医生:李贵

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

李福英 女 81岁 体检号:386717

病床号:

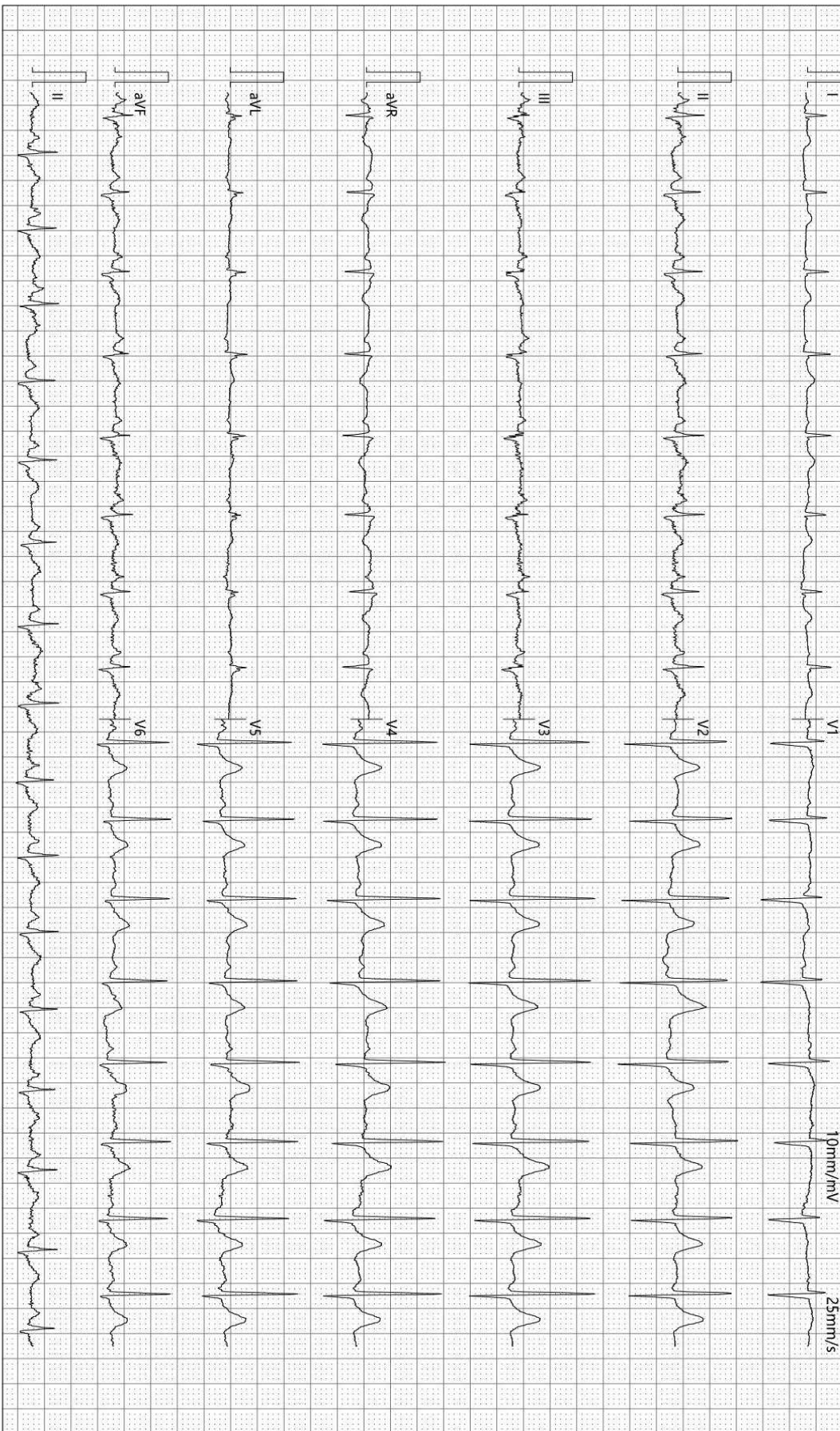
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

张之生

HR : 96bpm [60~100bpm]
 P : 101ms [0~110ms]
 PR : 143ms [120~200ms]
 QRS : 79ms [60~100ms]
 QT/QTc : 329/416ms [320~440/0~460ms]
 P/QRS/T : 76°/15°/48deg. [0~75°/-30~90/0~75deg]
 RV5/SV1 : 1.360/0.725mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2024-11-30 08:01:23

诊断时间:2024-11-30 08:08:06

SEMIP V1 90

仅供临床参考

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2206300678

超声号: 1760018

姓名: 李福英

年龄: 81 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 386717

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, 囊壁探及数个高回声凸起, 大者直径约 0.4cm, 后无声影, 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:

轻度脂肪肝
胆囊多发息肉

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-11-30

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-11-30



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

