



2206300706

大同瑞慈健康体检

报 告 册

| | | | |
|------|-------------|----|-----|
| 体检编号 | 386745 | 工号 | 173 |
| 姓名 | 白历文 | | |
| 性别 | 男 | 年龄 | 62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 | 13934780847 | | |
| 体检日期 | 2025-04-15 | | |

尊敬的白历文先生您好！

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 2025-04-15 （体检编号：386745）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、【内科】 (1) 糖尿病
- 2、【眼科】 (1) 左眼视力下降 (2) 右眼视力下降
- 3、【空腹血糖】 葡萄糖(GLU)偏高(7.30 mmol/L)
- 4、【尿常规】 维生素 C+- 鳞状上皮细胞偏高(3 /HP)
- 5、【心电图】 1.窦性心律 2.T波改变(II、III、avf、V3-V6)
- 6、【全腹彩超】 1.轻度脂肪肝 2.胆囊多发结石

医生建议

【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。

【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。

【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。

【维生素 C+-】：

(1) 尿液中维生素 C 阳性，一般提示饮食中摄入维生素 C 含量较高的食物，引起尿液中维生素 C 呈阳性反应。建议定期复查尿常规。

【T 波改变】：

(1) 可见于心肌劳损，电解质混乱及神经调节异常，如疲劳，精神紧张等，往心血管内科咨询，进一步查找病因及治疗。

【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。

【胆囊多发结石】：

- (1) 胆囊结石患者应少吃肥肉和胆固醇含量高的食物，如蛋黄、鱼卵、蟹黄、动物内脏等食品，不吃油炸食品。
- (2) 如有右上腹隐痛不适，应素食，右侧卧位，服用 654-2、阿托品等解痉药物，消炎利胆片、金胆片、胆通等可任选一种口服。如发生上腹剧痛，应到医院治疗，不要自己随便应用止痛药。出现黄疸时，应立即就医检查，查明黄疸原因，作相应处理，切勿拖延。
- (3) 除药物治疗外，有的需震波治疗、有的可作腹腔镜手术、有的则需剖腹手术，应按医生的指导选择合适的治疗方法。定期 B 超复查。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2025-04-16

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 | 57kg |
| 血压 | 127/69mmHg | | |

*小结:

未见异常

操作员：张文静

检查日期:2025-04-15

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 | 80 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:2025-04-15

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 | 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 |
| 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：魏利平

检查日期：2025-04-15

检查医生：魏利平

眼科

| 项目名称 | 检查结果 | 项目名称 | 检查结果 |
|-------|------|-------|------|
| 视力(左) | 0.6 | 视力(右) | 0.6 |
| 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：2025-04-15

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) | 3 | 个/u1 | 0--6 | |
| 鳞状上皮细胞 | 3 | 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) | 1.025 | | 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:

维生素C+- 鳞状上皮细胞偏高(3 /HP)

操作员：王小雪 检查日期:2025-04-15

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) | 6.42 | $10^9/L$ | 3.5--9.5 | |
| 淋巴细胞绝对值(LY#) | 2.21 | $10^9/L$ | 1.1--3.2 | |

| | | | |
|----------------------|-------|-------------|------------|
| 淋巴细胞百分比 (LY%) | 34.4 | % | 20--50 |
| 中性粒细胞绝对值 (GR#) | 3.92 | $10^9/L$ | 1.8--6.3 |
| 中性粒细胞百分比 (GR%) | 61.1 | % | 40--75 |
| 嗜碱性粒细胞绝对值 (BA#) | 0.02 | $10^9/L$ | 0--0.06 |
| 嗜碱性粒细胞百分比 (BA%) | 0.4 | % | 0--1.0 |
| 嗜酸性粒细胞绝对值 (EO#) | 0.07 | $10^9/L$ | 0.02--0.52 |
| 嗜酸性粒细胞百分比 (EO%) | 1.0 | % | 0.4--8.0 |
| 血小板 (PLT) | 284 | $10^9/L$ | 125--350 |
| 血小板分布宽度 (PDW) | 16.1 | % | 15--17 |
| 平均血小板体积 (MPV) | 8.7 | f1 | 6.0--14.0 |
| 血小板压积 (PCT) | 0.246 | % | 0.11--0.28 |
| 红细胞 (RBC) | 4.75 | $10^{12}/L$ | 4.3--5.8 |
| 血红蛋白 | 142 | g/L | 130--175 |
| 红细胞压积 (HCT) | 42.9 | % | 40--50 |
| 红细胞平均体积 (MCV) | 90.3 | 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) | 332 | g/L | 316--354 |
| 单核细胞绝对值 (MO#) | 0.20 | $10^9/L$ | 0.1--0.60 |
| 单核细胞百分比 (MO%) | 3.1 | % | 3--10 |
| 红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD) | 42.6 | f1 | 35--56 |
| 红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV) | 12.6 | % | 10.6--16.6 |
| 大血小板比率 | 17.3 | % | 11--45 |
| 大血小板数目 | 49 | $10^9/L$ | 30--90 |
| 未成熟粒细胞数目 | 0.01 | $10^9/L$ | 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:

未见异常

操作员：王小雪 检查日期：2025-04-15 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) | 7.30 | mmol/L | 3.89--6.1 | ↑ |

***小结:**

葡萄糖(GLU)偏高(7.30 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-04-15 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 | 0 | 个/u1 | 0--13 | |
| 上皮细胞(EC) | 3 | /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) | 3 | 个/u1 | 0--6 | |

***小结:**

未见异常

操作员：王小雪 检查日期：2025-04-15 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 | 1.51 | | 1.31--3.19 | |
| 总胆固醇(CHOL) | 4.25 | mmol/L | 2.59--5.2 | |
| 甘油三脂(TG) | 1.30 | mmol/L | 0.7--1.7 | |

| | | | | |
|--------------|------|--------|------------|--|
| 低密度脂蛋白 (LDL) | 2.09 | mmol/L | 0--4.13 | |
| 高密度脂蛋白 (HDL) | 1.38 | mmol/L | 0.77--1.55 | |

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-04-15 检查医生:康建忠

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) | 20.00 | U/L | 9--50 | |
| 门冬氨酸氨基转移酶 (AST) | 22.00 | U/L | 15--40 | |

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-04-15 检查医生:康建忠

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:2025-04-15 检查医生:李贵

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

白历文 男 62岁 体检号:386745

病历号:

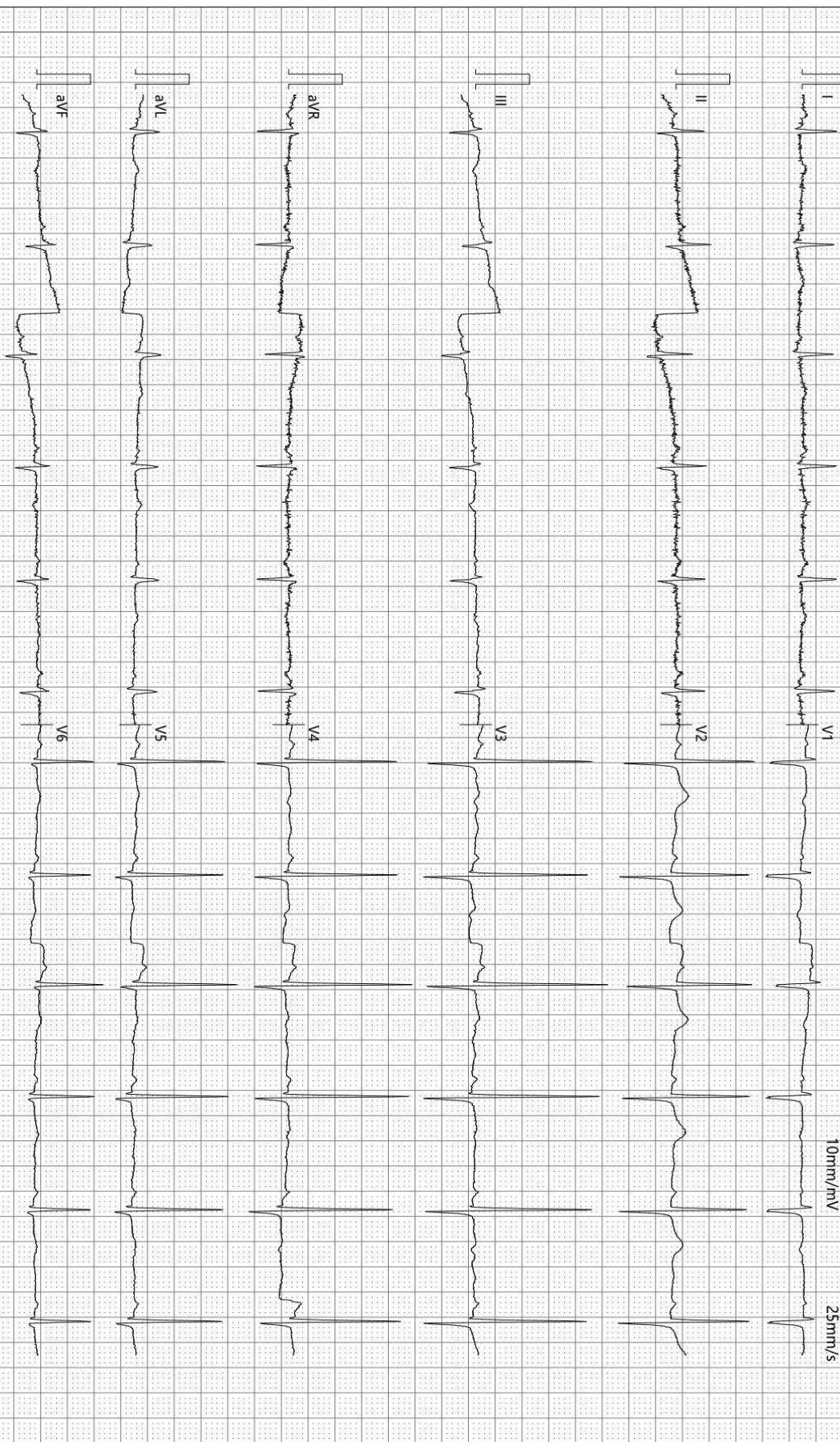
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.T波改变(II、III、avf、V3-V6)

诊断医生:

张生 陶志娟

HR : 67bpm [60~100bpm]
P : 91ms [0~110ms]
PR : 150ms [120~200ms]
QRS : 83ms [60~100ms]
QT/QTc : 400/424ms [320~440/0~450ms]
P/QRS/T : 49/0/20deg [0~75/-30~90/0~75deg]
RV5/SV1 : 1.727/0.650mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2025-04-15 09:45:38

诊断时间:2025-04-15 09:54:36

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: 2206300706

超声号: 1827706

姓名: 白历文

年龄: 62 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 386745

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、欠光滑, 囊内透声好, 其内可见数个强回声斑, 较大者约 2.6cm, 后伴声影, 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:

1. 轻度脂肪肝
2. 胆囊多发结石

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-04-15

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-04-15



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

