



2207040564

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	387010	工号	38
姓名	任亮成		
性别	男	年龄	62岁
单位	广灵县作疃乡人民政府		
部门	广灵县作疃乡人民政府		
联系电话	18003525314		
体检日期	2024-09-06		

尊敬的任亮成先生您好！

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 2024-09-06 （体检编号：387010）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 154/100：本次测量血压偏高
- 【血常规（五分类）】 淋巴细胞绝对值(LY#)偏低($0.85 \times 10^9/L$) 淋巴细胞百分比(LY%)偏低(18.6%) 大血小板比率偏高(48.6%) 大血小板数目偏高($97 \times 10^9/L$)
- 【血脂四项】 甘油三酯(TG)偏高(2.40 mmol/L)
- 【尿常规】 粘液丝偏高(13 /HP)
- 【心脏彩超】 1. 左室舒张功能减低
- 【腹部彩超】 1. 胆囊小息肉

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。

【淋巴细胞绝对值(LY#)偏低】：

- 成人全血淋巴细胞正常参考值为 $0.8-4.0 \times 10^9/L$ ，占白细胞总数的20-40%，降低多见于中性粒细胞增高而致淋巴细胞相对减少。建议复查并结合其它血常规指标及临床进行综合评估。

【大血小板比率偏高】：

- 供内科结合临床参考。

【大血小板数目偏高】：

- 供内科结合临床参考。

【淋巴细胞百分比(LY%)偏低】：

- 供内科结合临床参考。

【甘油三酯(TG)偏高】：

- 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。

【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。

【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，心肌组织进行性变。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。

【胆囊小息肉】：

(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： 2024-09-07

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	169cm	体重	62kg
血压	154/100mmHg		

***小结：**

(1) 血压 154/100：本次测量血压偏高

操作员：陈红锦 检查日期：2024-09-06 检查医生：名燕凌

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/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	0	个/ul	0--0	
粘液丝	13	个/ul	0--0	↑
尿葡萄糖(GLU)	-		阴性	
酮体(KET)	-		阴性	
比重(SG)	1.020		1.003--1.030	
酸碱度(PH)	6.5		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(13 /HP)

操作员：王文静 检查日期:2024-09-06

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)	4.59	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	0.85	10 ⁹ /L	1.1--3.2	↓

淋巴细胞百分比(LY%)	18.6	%	20--50	↓
中性粒细胞绝对值(GR#)	3.39	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	73.8	%	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%)	0.3	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.02	10 ⁹ /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	0.5	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	200	10 ⁹ /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	16.8	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	13.1	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.263	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	5.50	10 ¹² /L	4.3--5.8	
血红蛋白	149	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	46.0	%	40--50	
红细胞平均体积(MCV)	83.6	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	27.0	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#)	0.31	10 ⁹ /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	6.8	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	41.7	fl	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	13.3	%	10.6--16.6	
大血小板比率	48.6	%	11--45	↑
大血小板数目	97	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:**

淋巴细胞绝对值(LY#)偏低($0.85 \times 10^9/L$) 淋巴细胞百分比(LY%)偏低(18.6 %) 大血小板比率偏高(48.6 %) 大血小板数目偏高($97 \times 10^9/L$)

操作员：黄璐瑶 检查日期:2024-09-06 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)	69.00	umol/L	41--111	
尿酸(UA)	352.00	umol/L	200--420	
尿素测定 (Urea)	8.60	mmol/L	3.1--9.5	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-09-06 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)	5.30	mmol/L	3.89--6.1	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-09-06 检查医生:陈建国

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	14.60	umol/L	0--15	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-09-06 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)	0	/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

操作员：王文静 检查日期:2024-09-06 检查医生:陈建国

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	1.72		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	4.84	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	2.40	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白(LDL)	2.18	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.27	mmol/L	0.77--1.55	

*小结:

甘油三脂(TG)偏高(2.40 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-09-06 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)	23.0	U/L	10--60	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	32.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	24.00	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:2024-09-06 检查医生:陈建国

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

任亮成 男 62岁 体检号:387010

病床号:

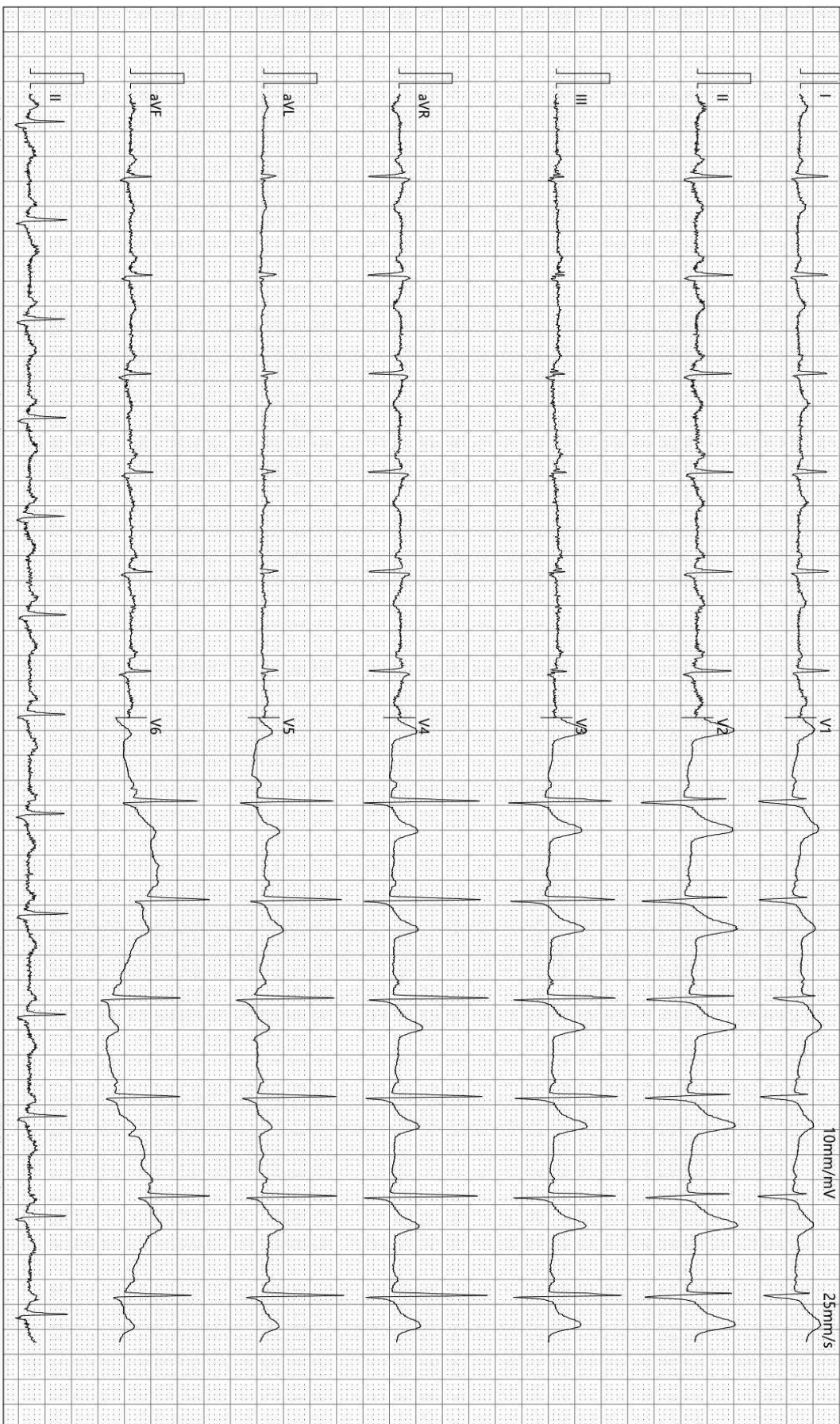
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

张之生

HR : 75bpm [60~100bpm]
P : 105ms [0~110ms]
PR : 157ms [120~200ms]
QRS : 89ms [60~100ms]
QT/QTc : 362/406ms [320~440/0~450ms]
P/QRS/T : 60/29/14deg. [0~75/-30~90/0~75deg]
RV5/SV1 : 1.461/0.613mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2024-09-06 08:08:29

诊断时间:2024-09-06 08:21:20

SEMIP V1 90

仅供临床参考

Text

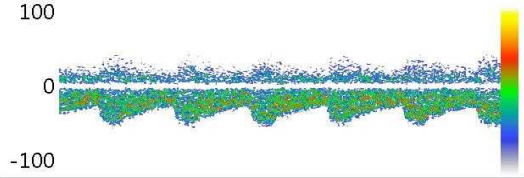


大同瑞慈健康体检

颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

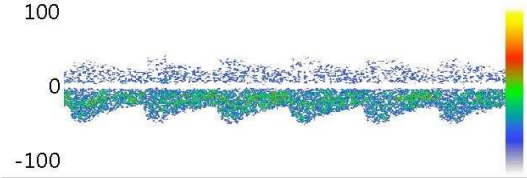
姓名: 任亮成 性别: 男 年龄: 62 岁 检查号: 2207040564
 申请科室: 体检科 申请医师: 李菊蓉 检查类型: 颅内血管 床号:

LVA 59mm(深度) PW 2MHz



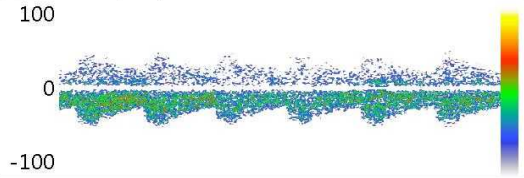
Vs:54.7 Vd:26.9 Vm:36.2
 PI:0.77 RI:0.51 S/D:2.03

RVA 60mm(深度) PW 2MHz



Vs:51.8 Vd:28.2 Vm:36.0
 PI:0.66 RI:0.46 S/D:1.84

BA 57mm(深度) PW 2MHz



Vs:50.9 Vd:26.9 Vm:34.9
 PI:0.69 RI:0.47 S/D:1.89

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: 2024-09-06

本报告单仅提供临床参考

双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2207040564

影像号: CT20240905231

姓名: 任亮成

年龄: 62 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 387010

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。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:

胸部未见明显异常

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2024-09-07

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2024-09-07

超声诊断图文报告

流水号: 2207040564

影像号: 1665347

姓名: 任亮成

年龄: 62 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

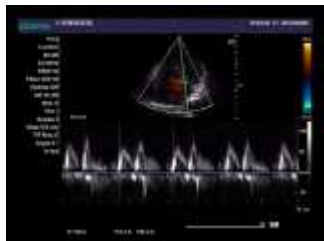
体检号: 387010

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 30 (32±3mm)

左房内径 35 (35mm)

室间隔 9.3 (8-11mm)

左室内径 46 (47±4mm)

左室后壁 9 (8-11mm)

EF66% (50-80%)

右室内径 33 (36±4mm)

右房内径 34 (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:

1. 左室舒张功能减低

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-09-06

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-09-06



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: 2207040564

影像号: 1665349

姓名: 任亮成

年龄: 62岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 387010

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 腹部彩超

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、欠光滑, 壁上探及高回声凸起, 直径约 0.26cm, 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:

1. 胆囊小息肉

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-09-06

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-09-06

超声诊断图文报告

流水号: 2207040564

影像号: 1665343

姓名: 任亮成

年龄: 62 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 387010

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 甲状腺/颈部血管彩超二选一

经典图像:



影像所见:

右锁骨下动脉起始处、双侧颈总动脉、颈内、颈外动脉起始段内中膜不增厚, 内壁欠光滑, 管壁未见明确强回声斑。

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	3.6	45.5	0.52
右侧椎动脉	3.5	38.8	0.41

影像诊断:

双侧颈动脉、椎动脉未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-09-06

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-09-06

