



2207040570

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	387016	工号	44
姓名	马永娟		
性别	女	年龄	56岁
单位	广灵县作疃镇人民政府		
部门	广灵县作疃镇人民政府		
联系电话	13293927160		
体检日期	2025-07-06		

尊敬的马永娟女士您好！

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 2025-07-06 (体检编号: 387016) 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 26.78：超重
- 2、【血常规（五分类）】 淋巴细胞绝对值(LY#)偏低( $0.61 \times 10^9/L$ ) 淋巴细胞百分比(LY%)偏低(16.7%) 中性粒细胞百分比(GR%)偏高(79.1%) 血小板分布宽度(PDW)偏高(17.1 f1)
- 3、【血脂四项】 总胆固醇(CHOL)偏高(5.46 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(2.37 mmol/L)
- 4、【肝功能三项】  $\gamma$ -谷氨酰转肽酶(GGT)偏高(46.0 U/L)
- 5、【尿常规】 隐血(ERY)1+ 维生素 C2+ 鳞状上皮细胞偏高(4 /HP) 粘液丝偏高(39 /HP)
- 6、【妇科内诊】 双侧巴氏腺囊肿
- 7、【心电图】 1. 窦性心律 2. T波改变(II, III, aVF, V1-V4)
- 8、【腹部彩超】 1. 胆囊息肉 2. 右肾囊肿
- 9、【乳腺彩超】 右侧乳腺低回声结节 BI-RADS 3级

### 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： $BMI = \text{体重(千克)} / \text{身高(米} \times \text{米)}$ 。成人的标准值是BMI 18.5-23.9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。

#### 【淋巴细胞绝对值(LY#)偏低】：

(1) 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。

#### 【淋巴细胞百分比(LY%)偏低】：

(1) 供内科结合临床参考。

#### 【血小板分布宽度(PDW)偏高】：

(1) 供内科结合临床参考。

#### 【中性粒细胞百分比(GR%)偏高】：

(1) 供内科结合临床参考。

**【总胆固醇(CHOL)偏高】：**

- (1)总胆固醇是脂质的主要成分之一，其数量受年龄、家族、性别、饮食、遗传等多种因素影响。总胆固醇对人体生长发育以及新陈代谢有重要的作用，正常值是 2.59-5.20mmol/L。
- (2)总胆固醇升高后，会增加类脂物质的堆积，会产生更多的血管斑块，进而增加心脑血管疾病的风险。大于 5.21-5.69mmol/L 是胆固醇的临界偏高，即使是一个完全健康的人，只要总胆固醇 >7.2mmol/L 或低密度脂蛋白 >4.9mmol/L，未来发生心脑血管的风险就明显增高，应该马上治疗。
- (3)总胆固醇升高根据病因可分为两大类：一是原发性，是由于遗传因素缺陷所致，另一种是继发性，可引起其升高的疾病主要有糖尿病、高血压、甲减、肝肾疾病等。
- (4)降低总胆固醇的治疗中，原发性偏高应积极应用降脂药，曾经选择他汀类药物，胆固醇不能达标的，可联合用药（如依折麦布等）。
- (5)如果总胆固醇偏高，且患者有糖尿病、高血压、甲减、肝肾疾病或者已经发生心脑血管疾病的人更应积极用药，控制降低疾病风险。
- (6)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。
- (7)必要时在医师指导下使用降脂药物治疗，并前往内分泌科复诊。

**【甘油三脂(TG)偏高】：**

- (1)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。

**【 $\gamma$ -谷氨酰转肽酶(GGT)偏高】：**

- (1) $\gamma$ -谷氨酰转肽酶（GGT）人体血清中一个重要的转氨酶，存在于血清及除肌肉以外的所有细胞中，肾脏中含量最为丰富。血清中 $\gamma$ -谷氨酰转肽酶（GGT）主要来自肝胆系统，因此当肝内合成亢进或胆汁排出受阻时血中 $\gamma$ -谷氨酰转肽酶（GGT）就会升高。
- (2)临床上很多情况都会导致 $\gamma$ -谷氨酰转肽酶（GGT）轻度升高，如长期熬夜、剧烈活动、过度劳累、饮食不节等不良生活习惯。一般情况下，一过性偏高在改善不良生活习惯后，数值可逐渐恢复正常。
- (3)除此之外，一些病理性的原因也可导致 $\gamma$ -谷氨酰转肽酶（GGT）明显升高。单独的 $\gamma$ -谷氨酰转肽酶（GGT）检查，不具特异性，往往需要结合病史以及其他检查结果进行综合评估。
- (4)长期大量饮酒者、长期服药者（如巴比妥类药物、苯妥英钠等），可能会造成肝脏代谢出现问题，致 $\gamma$ -谷氨酰转肽酶（GGT）升高，一般戒酒停药数值可逐渐恢复正常。
- (5)各种急慢性肝炎均可出现 $\gamma$ -谷氨酰转肽酶（GGT）升高的情况，常见的有病毒性肝炎、酒精性肝炎、药物性肝炎、慢性活动性肝炎、肝硬化、脂肪肝及肝癌等，由于肝细胞破坏致 $\gamma$ -谷氨酰转肽酶（GGT）升高，一般需结合其他化验和影像学检查明确诊断。
- (6)胆道疾病也可出现 $\gamma$ -谷氨酰转肽酶（GGT）升高，包括胆道阻塞性疾病（如慢性胆汁性胆囊炎、胆管炎等），胆道出现梗阻，导致大量 $\gamma$ -谷氨酰转肽酶（GGT）堆积入血致使其升高，此时应积极治疗原发病。

**【隐血(ERY)1+】：**

- (1)尿隐血可分为肉眼血尿和镜下血尿。肉眼血尿是指肉眼能见到血色的尿，尿液呈洗肉水色或血色，通常在 1000ml 尿中含有 1ml 血液即肉眼可见。镜下血尿是指尿的颜色正常，通过显微镜可以观察到尿液中含红细胞，通常离心沉淀后的尿液镜检每高倍视野有红细胞 3 个以上。
- (2)尿隐血是泌尿系疾病常见的症状之一，生理情况下女性生理期、运动后等都可以引起，病理情况下大多是由泌尿系统疾病引起，如泌尿系炎症、尿路结石等，也有一些血尿是由全身性疾病或泌尿系统邻近器官所致。

(3)需要指出的是：尿液呈红色并不都是血尿，有些药物、食物都能使尿液呈红色、橙色或褐色；由于严重创伤、错误输血等大量红细胞或组织破坏，也可导致血红蛋白或肌红蛋白血尿。

(4)建议往泌尿外科进一步复查，以明确诊断。

**【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。

**【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。

**【维生素 C2+】：**

(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。

**【巴氏腺囊肿】：**

(1)巴氏腺是位于女性大阴唇下方的内分泌腺，它可以分泌黏液，在性生活时起到润滑作用。巴氏腺由于某些原因造成其腺管口阻塞，就会使黏液储留，形成巴氏腺囊肿。一般巴氏腺囊肿是不能自行消退的，由于腺管口不能开放，致使液体不能流出。

(2)有些人群巴氏腺有囊肿是由于其他某种原因，特别是在抵抗力低下时可以合并感染，形成巴氏腺脓肿。患者会出现剧烈的疼痛，而且有可能囊肿因为急剧长大而破溃，流出脓血样分泌物，同时可以反复发作。如果出现巴氏腺脓肿时，应及时到妇科就诊，了解脓肿是否需要切开引流。

(3)年纪较大的患者，巴氏腺囊肿反复发作，需要行巴氏腺囊肿切除术。

**【T波改变】：**

(1)可见于心肌劳损，电解质紊乱及神经调节异常，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。

**【胆囊息肉】：**

(1)胆囊息肉又称胆囊隆起样病变，其临床症状无特异性，大部分患者为查体时所发现。主要症状为中上腹部隐痛。发病年龄多在 30~50 岁，以中青年为主。

(2)一般认为，胆囊息肉是胆囊癌的诱发因素，如胆囊息肉大于 1cm 时，最好先行手术治疗，以杜绝胆囊癌的发生。

(3)胆囊息肉临床特点有，一是发病率逐渐增高。高胆固醇饮食、长期酗酒、过多进食刺激性饮食、饮食规律紊乱如：不吃早餐、晚餐过盛、过多等不良饮食习惯多可造成胆囊息肉的形成；

(4)二是隐蔽攻击性强。胆囊息肉多无症状，85%以上的患者都是在例行体检中发现。3-4mm 以下的息肉在 CT 和核磁共振中难以发现或常常漏诊；

(5)禁酒及含酒精类饮料，因酒精在体内主要通过肝脏分解、解毒，所以，酒精可直接损伤肝功能，引起肝胆功能失调，使胆汁的分泌、排出过程紊乱，从而刺激胆囊息肉增长。

(6)饮食规律、吃好早餐对胆囊息肉患者很重要。肝脏主要分泌胆汁，分泌的胆汁存储入胆囊内，而胆汁的功能主要是消化油性食物。如果不吃早餐，胆汁在胆囊内滞留时间长，可刺激胆囊形成胆囊息肉或使原来的息肉增大或发生变化。所以，要调配营养丰富的早餐和养成吃早餐的生活习惯。

(7)低胆固醇饮食，胆固醇摄入过多，可加重肝胆的代谢负担，并引起多余的胆固醇在胆囊壁结晶、积聚和沉淀，从而形成息肉，所以，胆囊息肉患者应降低胆固醇摄入量，尤其是晚上，应避免进食高胆固醇类食品，如鸡蛋（尤其是蛋黄）、肥肉、海鲜、无鳞鱼类、动物内脏等食品。

- (8)宜多食各种新鲜水果、蔬菜，进低脂肪、低胆固醇食品，如香菇、木耳、芹菜、豆芽、海带、藕、鱼肉、兔肉、鸡肉、鲜豆类等；宜多食干豆类及其制品；宜选用植物油，不用动物油；
- (9)少吃辣椒、生蒜等刺激性食物或辛辣食品；不用油煎、炸、烤、熏的烹调方法；饮水时，用少量山楂、银杏、绞股蓝草放入水杯中饮用。

**【右肾囊肿】：**

- (1)肾囊肿是肾脏内出现大小不等的与外界不相通的囊性肿块的总称。肾囊肿属于良性肿瘤，在肾囊性疾病中以单纯性肾囊肿最为常见。其发生原因尚可能与先天性肾小球、肾小管结构异常和后天性损伤感染有关。
- (2)单纯性肾囊肿大多数无症状，常在体检彩超时被发现。一般直径大于 5cm 或者合并感染、破裂、出血时才引起症状，主要表现为腰腹部或背部胀痛，当出现并发症时疼痛加重。
- (3)肾囊肿直径小于 4cm，无肾盂肾盏明显受压，无感染、恶变、高血压及症状不明显者，只需密切随访观察，定期彩超检查。
- (4)肾囊肿多数是先天性的，对人体健康没有多大影响，不会癌变，可以工作，可以运动，生活上没什么要特别注意的地方。其发病率可随年龄增长而增高，50 岁以上的人有 50%可以发现这种囊肿，借助彩超、CT 可确诊。
- (5)首次发现，建议作 MRI 或 CT 检查，以排除肾内其它占位性病变。
- (6)过大的囊肿，对肾脏本身或周围的器官有压迫症状的，或有炎症的，往外科治疗。定期复查。

**【右侧乳腺低回声结节】：**

- (1)乳腺结节是乳腺组织导管和乳小叶在结构上的退行性变及进行性结缔组织的生长，主要以乳房周围性疼痛为特征，或在情绪变化、劳累、天气变化时加重，每月月经前疼痛加剧，行经后疼痛减退或消失。其主要原因是由于内分泌失调。
- (2)建议少吃刺激性食物或进行药物治疗干预，必要时外科诊治。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2025-07-07

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	157cm	体重	66kg
血压	117/77mmHg		

**\*小结:**

(1) 体重指数 26.78: 超重

操作员：赵婉如 检查日期：2025-07-06 检查医生：名燕凌

### 妇科内诊

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
外阴	双侧巴氏腺囊肿，左侧大小约 0.8*0.8cm, 右侧大小约 1.5*1.5cm	尿道口	正常
阴道	通畅	子宫	正常
附件	正常	宫颈	光滑
后穹窿	正常		

**\*小结:**

双侧巴氏腺囊肿

操作员：智美玲 检查日期：2025-07-06 检查医生：智美玲

## 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)	1+		阴性	
小圆上皮细胞(SRC)	0	个/u1	0--0	
维生素C	2+		阴性	
异常红细胞	1	个/u1	0--3	
红细胞(正常)	0	个/u1	0--6	
鳞状上皮细胞	4	个/u1	0--0	↑
粘液丝	39	个/u1	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:**

隐血(ERY)1+ 维生素C2+ 鳞状上皮细胞偏高(4 /HP) 粘液丝偏高(39 /HP)

操作员：黄璐瑶 检查日期：2025-07-06

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)	3.63	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	0.61	$10^9/L$	1.1--3.2	↓

淋巴细胞百分比 (LY%)	16.7	%	20--50	↓
中性粒细胞绝对值 (GR#)	2.87	10 <sup>9</sup> /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比 (GR%)	79.1	%	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%)	0.7	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值 (EO#)	0.02	10 <sup>9</sup> /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)	192	10 <sup>9</sup> /L	125--350	
血小板分布宽度 (PDW)	17.1	%	15--17	↑
平均血小板体积 (MPV)	12.1	f1	6.0--14.0	
血小板压积 (PCT)	0.234	%	0.11--0.28	
红细胞 (RBC)	4.56	10 <sup>12</sup> /L	3.8--5.1	
血红蛋白	139	g/L	115--150	
红细胞压积 (HCT)	43.0	%	35--45	
红细胞平均体积 (MCV)	94.3	f1	82--100	
平均血红蛋白含量 (MCH)	30.6	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度 (MCHC)	324	g/L	316--354	
单核细胞绝对值 (MO#)	0.11	10 <sup>9</sup> /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比 (MO%)	3.0	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	47.3	f1	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	41.4	%	11--45	
大血小板数目	80	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	0.4	%	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:

淋巴细胞绝对值(LY#)偏低(0.61 10<sup>9</sup>/L) 淋巴细胞百分比(LY%)偏低(16.7%) 中性粒细胞百分比(GR%)偏高(79.1%) 血小板分布宽度(PDW)偏高(17.1 fl)

操作员：黄璐瑶 检查日期：2025-07-06 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)	51.40	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	293.00	umol/L	140--340	
尿素测定(Urea)	4.67	mmol/L	2.6--7.5	

**\*小结：**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-07-06 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)	5.73	mmol/L	3.89--6.1	

**\*小结：**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-07-06 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	11.80	umol/L	0--20	

**\*小结：**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-07-06 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	5	个/u1	0--13	
上皮细胞(EC)	4	/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：黄璐瑶 检查日期：2025-07-06 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	1.73		1.31--3.19	
总胆固醇 (CHOL)	5.46	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂 (TG)	2.37	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白 (LDL)	2.58	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白 (HDL)	1.49	mmol/L	0.77--1.55	

**\*小结:**

总胆固醇 (CHOL) 偏高 (5.46 mmol/L) 甘油三脂 (TG) 偏高 (2.37 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-07-06 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)	46.0	U/L	7--45	↑
丙氨酸氨基转移酶 (ALT)	27.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶 (AST)	22.00	U/L	13--35	
谷草比谷丙	0.81		0.4--2.5	

**\*小结:**

γ-谷氨酰转肽酶 (GGT) 偏高 (46.0 U/L)

姓名：马永娟 性别：女 年龄：56 登记流水：2207040570 体检日期：2025-07-06

---

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-07-06 检查医生：康建忠

---

# 大同现代医学检验实验室

## 液基薄层细胞学图文报告

ID: 2025117715

病理号: 106948

姓名: 马永娟

性别: 女

年龄: 56岁

送检科室:

电话号码: 13293927160

床号:

病历号:

体检号: 2207040570

送检医院: 大同瑞慈康复体检

送检日期: 2025-07-07

末次月经:

送检医生:

采样日期:

报告日期: 2025-07-07

标本满意度: 满意

细胞量: >45%

红细胞:

经期样本:

颈管细胞:

化生细胞:

鳞状细胞:

宫颈柱状细胞:

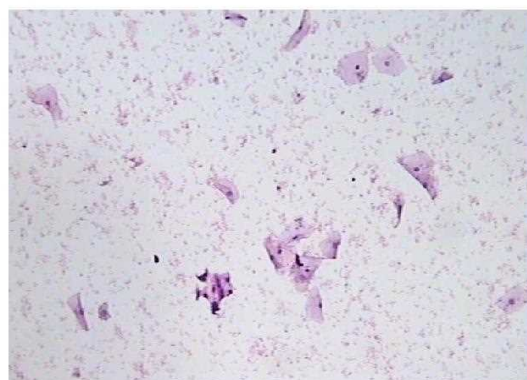
未见上皮内病变/恶性细胞:

正常范围内:

良性反应性改变:

- 炎症:
- 放疗:
- 妊娠:
- 萎缩性:
- 宫内避孕器:
- 其他:

- 轻度:
- 中度:
- 重度:



病原体: 滴虫感染:  念珠菌感染:  细菌感染:

提示 HPV 感染:  疱疹病毒感染:

鳞状上皮细胞分析:

- 非典型鳞状细胞:
- 倾向上皮内瘤变:
  - 倾向良性反应性改变:
  - 不能明确意义(ASC-US):
  - 不排除高度病变(ASC-H):

- 上皮内低度病变:  鳞癌:
- 上皮内高度病变:
- CIN2:
  - CIN3:

腺上皮细胞分析:

- 非典型腺细胞:
- 宫内膜:
  - 来源不明:

- 非典型腺细胞(宫颈管):
- 倾向原位腺癌:
  - 不能明确意义:
  - 倾向良性反应性改变:

- 腺癌:
- 宫颈管:
  - 宫内膜:
  - 其它:

- 炎细胞:
- 轻度:
  - 中度:
  - 重度:
- 可疑腺癌:

诊断意见: 未见上皮内病变或恶性细胞 (NILM)。

建议:

报告医师: 张荣生

地址: 大同市魏都大道 79 号, 本报告医师签字后有效  
咨询: 0352-2830587 4006-122-995

妇科细胞学是筛查项目, 出于技术原因, 可能会有假阴性结果, 本检测仅对来样负责, 如果对结果有疑义, 请在收到报告 7 天内与我们联系。

# 大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

马永娟 女 56岁 体检号:387016

病床号:

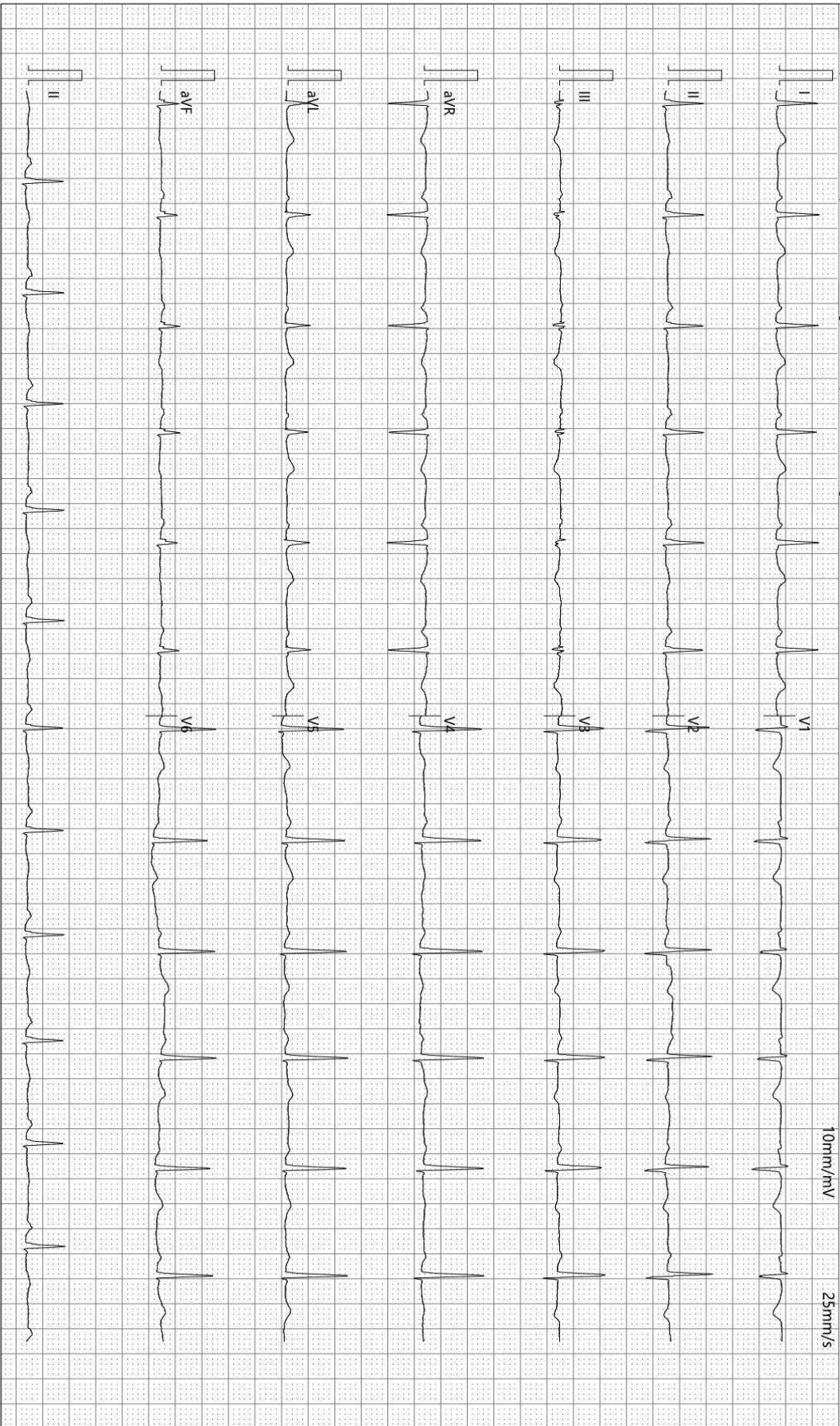
诊断结果:

- 1. 窦性心律
- 2. T波改变(II,III,aVF,V1-V4)

诊断医生:

张之生

HR : 70bpm [60 ~ 100bpm]  
P : 112 ↑ ms [0 ~ 110ms]  
PR : 168ms [120 ~ 200ms]  
QRS : 84ms [60 ~ 100ms]  
QT/QTc : 397/430ms [320 ~ 440/0 ~ 460ms]  
P/QRS/T : 41/28/-10 ↓ deg. [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]  
RV5/SV1 : 1.155/0.464mV [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2025-07-06 08:31:05

诊断时间:2025-07-06 08:42:26

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: 2207040570

超声号: 1875088

姓名: 马永娟

年龄: 56 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 387016

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, 壁欠光滑, 囊壁探及一个高回声结节, 向腔内突入, 直径约 0.3cm, 后方无声影, 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, 右肾实质内探及一囊性无回声区, 大小约 1.7\*0.4cm, 壁光, 内透声好, 双肾集合系统未见分离, 双侧输尿管未见扩张。

影像诊断:

1. 胆囊息肉
2. 右肾囊肿

报告医师: 柴芳

检查日期: 2025-07-06

审核医师: 柴芳

报告日期: 2025-07-06



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: 2207040570

超声号: 1875090

姓名: 马永娟

年龄: 56岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 387016

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:

双侧乳腺腺体层次清晰, 右乳腺体厚 0.7cm, 左乳腺体厚 0.8cm, 右侧乳腺 1 点位距离乳头约 1cm 处探及一低回声结节, 大小约 0.5\*0.3cm, 形态规则, 边界清, 内回声欠均匀, 双侧乳导管未见扩张, 左侧未见明显占位性病变, CDFI: 未见异常血流信号。

双侧腋下未见明显肿大淋巴结。

影像诊断:

右侧乳腺低回声结节 BI-RADS3 级

报告医师: 柴芳

检查日期: 2025-07-06

审核医师: 柴芳

报告日期: 2025-07-06



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

 **大同瑞慈康复医院**  
**超声诊断图文报告**

流水号：2207040570

超声号：1875086

姓名：马永娟

年龄：56岁

性别：女

检查设备：Vivid E95

体检号：387016

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。

影像诊断：

双侧颈动脉、椎动脉未见明显异常

报告医师：柴芳

检查日期：2025-07-06

审核医师：柴芳

报告日期：2025-07-06



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

ID 号: 2207040570

影像号: CT20250706023

姓名: 马永娟

年龄: 56 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

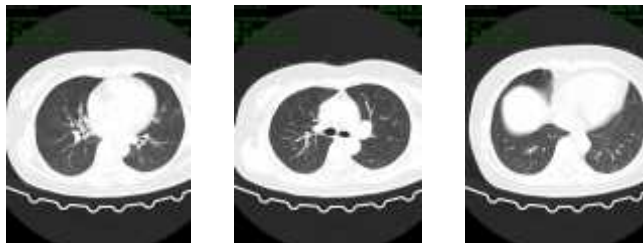
体检号: 387016

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: 2025-07-06

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2025-07-06