



2207040575

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	387021	工号	49
姓名	李灵伟		
性别	男	年龄	27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	13835206322		
体检日期	2024-09-08		

尊敬的 李灵伟先生 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 2024-09-08 （体检编号：387021）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) 体重指数 26.78：超重
- 【肾功三项】 尿酸(UA) 偏高(503.00 umol/L)
- 【同型半胱氨酸】 同型半胱氨酸偏高(20.10 umol/L)
- 【血脂四项】 动脉硬化指数偏低(1.29) 甘油三酯(TG) 偏低(0.57 mmol/L)
- 【心电图】 1. 窦性心律不齐
- 【腹部彩超】 轻度脂肪肝

### 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。

#### 【尿酸(UA) 偏高】：

(1) 尿酸(UA)是体内嘌呤代谢的最终产物。食物中的核酸分解生成嘌呤，体内组织中的核酸分解成嘌呤核苷，嘌呤和嘌呤核苷经过分解脱氨及氧化作用生成尿酸(UA)。

(2) 大部分的尿酸由肾脏排出，其余在肝脏分解破坏或随胆汁排泄。肾脏在排泄尿酸过程中，由肾小球滤出尿酸，若肾功能不好的人，排泄功能差，尿中排出的尿酸少了，血尿酸就会增高。

(3) 常见于肾脏疾病(如急性慢性肾炎、肾结核、肾积水晚期等)；还可见于长期吃高嘌呤食物，如动物内脏、海鲜、贝类等，这种情况下，若不控制饮食，导致嘌呤长期偏高，即使肾功能正常，也会受高浓度尿酸的影响。

(4) 另外，需要警惕的是，若尿酸长期偏高，会由尿酸盐结晶沉积引起痛风性关节炎、慢性间质性肾炎，血尿酸增高是诊断痛风的主要依据。

(5) 应避免食用含嘌呤高的食物，如各种动物内脏、豆制品、海鲜等，不要喝酒，尤其是啤酒。忌酸性食物，忌醋，多喝水，每日尿量在2公升以上，碱化尿液。

(6) 必要时在肾内科医生指导下进行降尿酸治疗，定期复查。

**【同型半胱氨酸偏高】：**

- (1) 血同型半胱氨酸是一种含硫氨基酸，为蛋氨酸和半胱氨酸代谢过程中产生的重要中间产物。正常情况下，血同型半胱氨酸在体内能被分解代谢，浓度维持在较低水平。但在日常生活中由于原发性原因和继发性原因会影响血同型半胱氨酸代谢导致在血液中升高。
- (2) 同型半胱氨酸偏高称之为高同型半胱氨酸血症，产生的原因和遗传、环境、营养因素有很大关系。高同型半胱氨酸血症目前认为是冠心病、高血压、脑血管疾病重要的危险因素。建议日常生活中清淡饮食，多吃新鲜蔬菜水果，补充维生素成分，心内科诊治。

**【动脉硬化指数偏低】：**

- (1) 建议内科结合临床参考。

**【甘油三脂(TG)偏低】：**

- (1) 可适当增加脂类食品的摄入。
- (2) 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。
- (3) 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。
- (4) 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。
- (5) 定期复查，如检验结果异常，应在医师指导下治疗。

**【窦性心律不齐】：**

- (1) 供内科临床参考，可见于正常人，无重要临床意义。
- (2) 见于正常人，是一种随呼吸节律而变化的正常心律。

**【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。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2024-09-09

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	175cm	体重	82kg
血压	121/82mmHg		

**\*小结:**

(1) 体重指数 26.78: 超重

操作员：杨柳庆 检查日期:2024-09-08 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	0	个/ul	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:

未见异常

操作员：乔叶 检查日期:2024-09-08

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)	7.94	10 <sup>9</sup> /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	3.01	10 <sup>9</sup> /L	1.1--3.2	

淋巴细胞百分比(LY%)	37.8	%	20--50
中性粒细胞绝对值(GR#)	4.24	10 <sup>9</sup> /L	1.8--6.3
中性粒细胞百分比(GR%)	53.4	%	40--75
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.01	10 <sup>9</sup> /L	0--0.06
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.2	%	0--1.0
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.24	10 <sup>9</sup> /L	0.02--0.52
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	3.1	%	0.4--8.0
血小板(PLT)	202	10 <sup>9</sup> /L	125--350
血小板分布宽度(PDW)	16.2	%	15--17
平均血小板体积(MPV)	11.0	fl	6.0--14.0
血小板压积(PCT)	0.222	%	0.11--0.28
红细胞(RBC)	5.43	10 <sup>12</sup> /L	4.3--5.8
血红蛋白	157	g/L	130--175
红细胞压积(HCT)	48.0	%	40--50
红细胞平均体积(MCV)	88.5	fl	82--100
平均血红蛋白含量(MCH)	28.9	pg	27--34
平均血红蛋白浓度(MCHC)	327	g/L	316--354
单核细胞绝对值(MO#)	0.44	10 <sup>9</sup> /L	0.1--0.60
单核细胞百分比(MO%)	5.5	%	3--10
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	41.5	fl	35--56
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	12.5	%	10.6--16.6
大血小板比率	32.4	%	11--45
大血小板数目	65	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	0.1	%	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：黄璐瑶 检查日期：2024-09-08 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)	92.00	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	503.00	umol/L	200--420	↑
尿素测定 (Urea)	4.50	mmol/L	3.1--8.0	

**\*小结:**

尿酸(UA)偏高(503.00 umol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期：2024-09-08 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)	4.41	mmol/L	3.89--6.1	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2024-09-08 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	20.10	umol/L	0--15	↑

**\*小结:**

同型半胱氨酸偏高(20.10 umol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期：2024-09-08 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	4	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：乔叶 检查日期:2024-09-08 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	1.29		1.31--3.19	↓
总胆固醇(CHOL)	3.02	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	0.57	mmol/L	0.7--1.7	↓
低密度脂蛋白(LDL)	1.43	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.11	mmol/L	0.77--1.55	

**\*小结:**

动脉硬化指数偏低(1.29) 甘油三脂(TG)偏低(0.57 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-09-08 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)	10.0	U/L	10--60	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	23.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	20.00	U/L	15--40	
谷草比谷丙	0.87		0.4--2.5	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-09-08 检查医生:陈建国

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

李灵伟 男 27岁

体检号:387021

病床号:

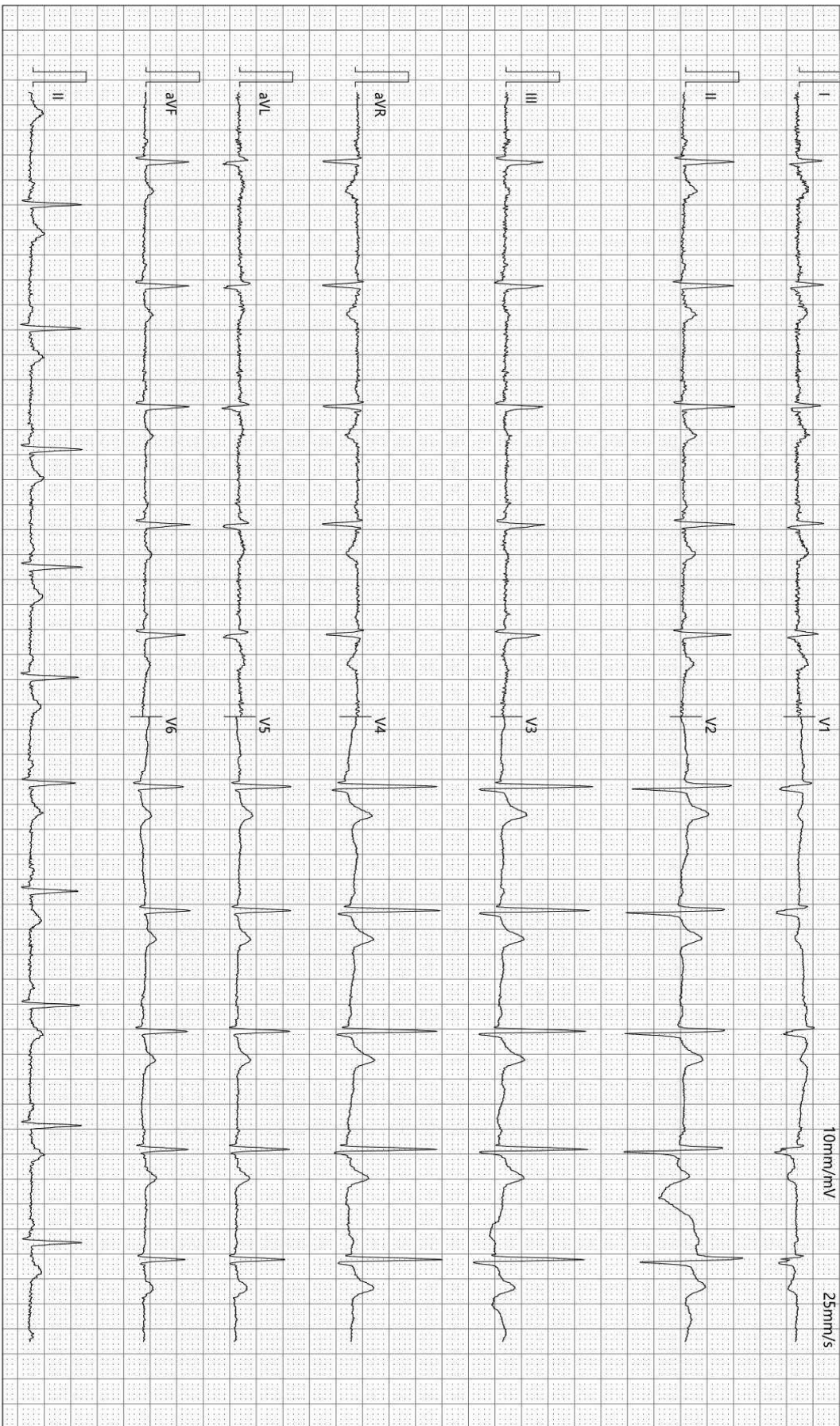
诊断结果:

窦性心律不齐

诊断医生:

张之生

HR	: 65bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 103ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 146ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 98ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 365/380ms	[320 ~ 440/0 ~ 450ms]
P/QRS/T	: 67/69/47deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1	: 0.978/0.400mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2024-09-08 08:23:55

诊断时间:2024-09-08 08:34:29

SEMIP V1 90

仅供临床参考

Text

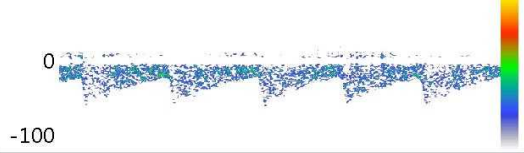


# 大同瑞慈健康体检

## 颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

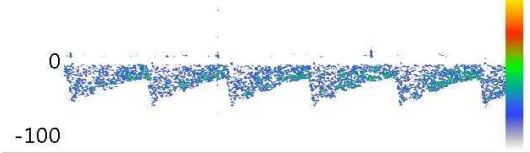
姓名: 李灵伟      性别: 男      年龄: 27 岁      检查号: 2207040575  
 申请科室: 体检科      申请医师: 李菊蓉      检查类型: 颅内血管      床号:

LVA 74mm(深度) PW 2MHz  
100



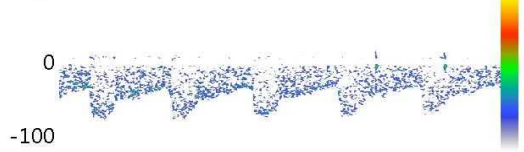
Vs:57.6      Vd:22.8      Vm:34.4  
 PI:1.01      RI:0.60      S/D:2.53

RVA 71mm(深度) PW 2MHz  
100



Vs:58.0      Vd:23.6      Vm:35.1  
 PI:0.98      RI:0.59      S/D:2.46

BA 71mm(深度) PW 2MHz  
100



Vs:65.4      Vd:29.0      Vm:41.1  
 PI:0.89      RI:0.56      S/D:2.26

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: 2024-09-08

本报告单仅提供临床参考

## 双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2207040575

影像号: CT20240907235

姓名: 李灵伟

年龄: 27 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 387021

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: 2024-09-08

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2024-09-08

## 超声诊断图文报告

流水号: 2207040575

影像号: 1668326

姓名: 李灵伟

年龄: 27 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

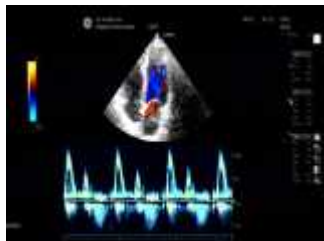
体检号: 387021

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 24 (32±3mm)

左房内径 30 (35mm)

室间隔 9 (8-11mm)

左室内径 39 (47±4mm)

左室后壁 9 (8-11mm)

EF67% (50-80%)

右室内径 29 (36±4mm)

右房内径 28 (36±4mm)

FS36% (28-41%)

主肺动脉内径 19 (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: 2024-09-08

审核医师: 陈玉荣

报告日期: 2024-09-08



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: 2207040575

影像号: 1668331

姓名: 李灵伟

年龄: 27 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 387021

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, 实质回声细腻、增强, 肝内管道系统走行尚清晰, 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

报告医师: 陈玉荣

检查日期: 2024-09-08

审核医师: 陈玉荣

报告日期: 2024-09-08

## 超声诊断图文报告

流水号: 2207040575

影像号: 1668333

姓名: 李灵伟

年龄: 27 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 387021

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:

甲状腺双侧叶形态正常, 包膜完整, 实质回声均匀, CDFI: 未见异常血流信号。  
双侧颈部未见明显肿大淋巴结。

### 影像诊断:

甲状腺双侧叶未见异常

报告医师: 陈玉荣

检查日期: 2024-09-08

审核医师: 陈玉荣

报告日期: 2024-09-08

