



2207080623

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

|      |                |    |     |
|------|----------------|----|-----|
| 体检编号 | 387257         | 工号 | 57  |
| 姓名   | 赵文             |    |     |
| 性别   | 男              | 年龄 | 55岁 |
| 单位   | 大同市园林绿化中心      |    |     |
| 部门   | 大同市园林绿化中心-儿童公园 |    |     |
| 联系电话 | 13353425588    |    |     |
| 体检日期 | 2023-11-15     |    |     |

尊敬的 赵文先生 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 2023-11-15 （体检编号：387257）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 25.88：超重
- 2、【内科】 (1) 高血压
- 3、【血常规（五分类）】 白细胞(WBC)偏高( $9.87 \times 10^9/L$ ) 淋巴细胞绝对值(LY#)偏高( $4.17 \times 10^9/L$ )
- 4、【血脂四项】 总胆固醇(CHOL)偏高(6.08 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(2.50 mmol/L)
- 5、【尿常规】 粘液丝偏高(10 /HP)
- 6、【CT检查二】 腰椎骨质增生 L3/4、L4/5 L5/S1 椎间盘轻度膨出
- 7、【颈部血管彩超】 右锁骨下动脉起始处斑块形成
- 8、【全腹彩超】 1. 右肾囊肿（多发） 2. 前列腺增生伴钙化

### 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BMI18.5-23.9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。

#### 【高血压】：

- (1) 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。
- (2) 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。
- (3) 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。
- (4) 平时应低盐（每天5~10g）、低脂饮食（少吃动物脂肪与内脏）；戒烟限酒。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。
- (5) 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。

(6)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#)偏高】：**

- (1)成人全血淋巴细胞占白细胞总数的20-40%。在中性粒细胞减少的病例中，淋巴细胞可相对增高，多与病毒感染有关（如感冒等）。
- (2)病理性增高见于传染性淋巴细胞增多症、结核病、百日咳、急慢性淋巴细胞白血病、传染性单核细胞增多症等，建议结合其它血常规指标及临床进行综合评估。

**【白细胞(WBC)偏高】：**

- (1)白细胞是机体防御系统的重要组成部分。白细胞通过不同的方式、不同的机制消灭病原体、消除过敏原和参与免疫反应产生的抗体等。
- (2)升高多见于细菌感染，明显升高也可见于某些血液病、急性出血等。建议复查全血细胞分析，内科咨询，待排感染性疾病，进一步明确诊断，结合临床诊治。
- (3)复查血常规。
- (4)若明显升高，请抗感染治疗。

**【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，胆固醇任不能达标的，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。

**【甘油三酯(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。

**【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。

**【腰椎骨质增生】：**

(1)坚持健身运动，腰椎骨质增生的预防主要是坚持长期的各种健身运动，这对防止中老年骨质疏松症和骨质增生症是十分有益的，运动方式有：散步、健身操、太极拳、太极剑、长跑等。

(2)保健按摩：是一种保健性的自我按摩运动，可采用坐位或站位，用双手掌及各指自上而下在腰部进行按摩，力量由轻而重，直至局部发热，再用双手推拿腰部2~3分钟，以促进腰部的血液循环，缓解肌肉的僵硬和紧张。

(3)请您保护关节避免对关节的过渡压力，平时请您要注意站、坐、行和劳动姿态，可适当运动减缓关节的退行性变化。建议多吃贝类、黄豆、牛奶、坚果等增加钙质。

(4)骨质增生部位如压迫神经根引起相应的症状（如疼痛、麻痹等肢体感觉障碍）时，请您前往康复理疗科进行物理治疗如：理疗、推拿、牵引、按摩和中药、消炎止痛药缓解疼痛。也可以往神经内科或骨科治疗。有骨质增生但无症状者无需治疗。

(5)保持良好的站立姿势：站立时正确的姿势应是：双膝关节微屈，臀大肌轻度收缩，自然收缩腹肌，腰椎轻度变直，减少腰骶角，增加脊柱支撑力，预防腰椎间盘的损伤。

(6)保持良好的坐位：长期采取坐位工作与学习者，应选择可调式靠背椅使坐位时腰部有所依靠，减轻腰部负担，连续坐位姿势超过1小时者，应起立活动一下腰部，防止腰部的肌肉劳损，小关节移位，椎间盘损伤。

(7)选择良好的睡床：人的一生有1/3的时间是在床上度过的，因此选择一张良好的床是非常重要的。建议睡硬、半硬床，不主张选择软钢丝床，人体仰卧时软床可使腰椎的生理曲度发生改变，侧卧时脊柱侧弯，从而增加腰椎骨质增生症的患病机率。

(8)减少腰部受伤、受潮。

**【椎间盘轻度膨出】：**

(1)椎间盘膨出指的是由于退行性变或者外伤导致间盘中央的髓核细胞组织突破内层纤维环，而未突破外层纤维环的状态。属于椎间盘突出症当中较轻的一种，临床症状较轻，可采取保守治疗，并可取得良好的疗效。建议骨科咨询及诊治。

**【右锁骨下动脉起始处斑块形成】：**

(1)颈动脉斑块是动脉硬化后，血管里面的垃圾沉淀在血管壁形成。斑块又分为硬斑和软斑两种。硬斑比较稳定，不容易脱落，软斑不稳定，容易破裂脱落，从而形成血管栓塞。

(2)建议：1.减低胆固醇水平。2.减低高血糖、高血压等高危因素，将血压、血糖控制在理想水平。3.积极进行生活干预，控制饮食，改善饮食结构，适量增加运动，戒烟限酒。4.必要时药物治疗。

**【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。

**【前列腺增生伴钙化】：**

(1)前列腺增生又称前列腺肥大，增生的腺体位于膀胱颈部，会使尿路梗阻，引起尿频和排尿困难，严重影响患者的生活质量，是中老年男性的常见疾病。建议往泌尿科咨询，结合临床诊治。

(2)1、前列腺钙化斑大多数是由于前列腺炎症之后，前列腺内部组织局部出现了纤维化、钙质沉积而引起的。多数患者都是在体检时通过彩超检查时发现的，一般情况没有不适症状不需治疗。2、部分患者如有不适症状，建议前往泌尿科诊断治疗。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2023-11-16

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   | 178cm      | 体重   | 82kg |
| 血压   | 119/69mmHg |      |      |

**\*小结：**

(1) 体重指数 25.88：超重

操作员：赵婉如 检查日期：2023-11-15 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   | 78 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  | 高血压      |      |         |

**\*小结：**

(1) 高血压

操作员：名燕凌 检查日期：2023-11-15 检查医生：名燕凌

外科（男）

| 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  |
| 脊椎     | 无畸形  | 浅表淋巴结 | 无肿大  |
| 肛门     | 拒检   | 前列腺   | 未检   |
| 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    |
| 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    |
| 四肢     | 活动正常 | 其他    | 无    |

\*小结:

未见异常

操作员：谷岱清

检查日期:2023-11-15

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) | 1.0  | 视力(右) | 0.8  |
| 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:

未见异常

操作员：田野青 检查日期:2023-11-15 检查医生：田野青

### 耳鼻喉科

| 项目名称  | 检查结果 | 项目名称  | 检查结果 |
|-------|------|-------|------|
| 听力(左) | 正常   | 听力(右) | 正常   |
| 外耳道   | 正常   | 鼓膜    | 正常   |
| 鼻窦    | 正常   | 鼻中隔   | 正常   |
| 鼻腔    | 正常   | 扁桃体   | 无肿大  |
| 嗅觉    | 正常   | 咽喉    | 正常   |

**\*小结:**

未见异常

操作员：王存宝 检查日期:2023-11-15 检查医生：王存宝

### 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）     | 1     | 个/ul | 0--6         |    |
| 鳞状上皮细胞      | 0     | 个/ul | 0--0         |    |
| 粘液丝         | 10    | 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)     | 6.0   |      | 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(10 /HP)

操作员：赵伟 检查日期:2023-11-15 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)     | 9.87 | 10 <sup>9</sup> /L | 3.5--9.5 | ↑  |
| 淋巴细胞绝对值(LY#) | 4.17 | 10 <sup>9</sup> /L | 1.1--3.2 | ↑  |

|                     |       |                     |            |
|---------------------|-------|---------------------|------------|
| 淋巴细胞百分比(LY%)        | 42.3  | %                   | 20--50     |
| 中性粒细胞绝对值(GR#)       | 5.13  | 10 <sup>9</sup> /L  | 1.8--6.3   |
| 中性粒细胞百分比(GR%)       | 51.9  | %                   | 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%)      | 0.2   | %                   | 0--1.0     |
| 嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)      | 0.11  | 10 <sup>9</sup> /L  | 0.02--0.52 |
| 嗜酸性粒细胞百分比(EO%)      | 1.1   | %                   | 0.4--8.0   |
| 血小板(PLT)            | 276   | 10 <sup>9</sup> /L  | 125--350   |
| 血小板分布宽度(PDW)        | 15.9  | %                   | 15--17     |
| 平均血小板体积(MPV)        | 9.8   | fl                  | 6.0--14.0  |
| 血小板压积(PCT)          | 0.270 | %                   | 0.11--0.28 |
| 红细胞(RBC)            | 4.85  | 10 <sup>12</sup> /L | 4.3--5.8   |
| 血红蛋白                | 149   | g/L                 | 130--175   |
| 红细胞压积(HCT)          | 44.9  | %                   | 40--50     |
| 红细胞平均体积(MCV)        | 92.6  | fl                  | 82--100    |
| 平均血红蛋白含量(MCH)       | 30.7  | 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#)        | 0.44  | 10 <sup>9</sup> /L  | 0.1--0.60  |
| 单核细胞百分比(MO%)        | 4.5   | %                   | 3--10      |
| 红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)  | 45.4  | fl                  | 35--56     |
| 红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV) | 12.9  | %                   | 10.6--16.6 |
| 大血小板比率              | 23.4  | %                   | 11--45     |
| 大血小板数目              | 65    | 10 <sup>9</sup> /L  | 30--90     |
| 未成熟粒细胞数目            | 0.03  | 10 <sup>9</sup> /L  | 0--999     |
| 未成熟粒细胞百分比           | 0.3   | %                   | 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:**

白细胞(WBC)偏高( $9.87 \times 10^9/L$ ) 淋巴细胞绝对值(LY#)偏高( $4.17 \times 10^9/L$ )

操作员：余雅倩 检查日期:2023-11-15 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)    | 75.00  | umol/L | 57--97   |    |
| 尿酸(UA)      | 409.00 | umol/L | 200--420 |    |
| 尿素测定 (Urea) | 5.10   | mmol/L | 3.1--8.0 |    |

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-11-15 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) | 4.55 | mmol/L | 3.89--6.1 |    |

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-11-15 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     | 5    | 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) | 1   | 个/ul | 0--6 |  |

**\*小结:**

未见异常

操作员：赵伟 检查日期:2023-11-15 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      | 3.02 |        | 1.31--3.19 |    |
| 总胆固醇(CHOL)  | 6.08 | mmol/L | 2.59--5.2  | ↑  |
| 甘油三脂(TG)    | 2.50 | mmol/L | 0.7--1.7   | ↑  |
| 低密度脂蛋白(LDL) | 3.23 | mmol/L | 0--4.13    |    |
| 高密度脂蛋白(HDL) | 1.07 | mmol/L | 0.77--1.55 |    |

**\*小结:**

总胆固醇(CHOL)偏高(6.08 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(2.50 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-11-15 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)  | 44.0  | 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) | 19.00 | U/L | 15--40   |    |
| 谷草比谷丙          | 0.59  |     | 0.4--2.5 |    |

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-11-15 检查医生:陈建国



# 大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

赵文 男 55岁 体检号:387257 病床号:

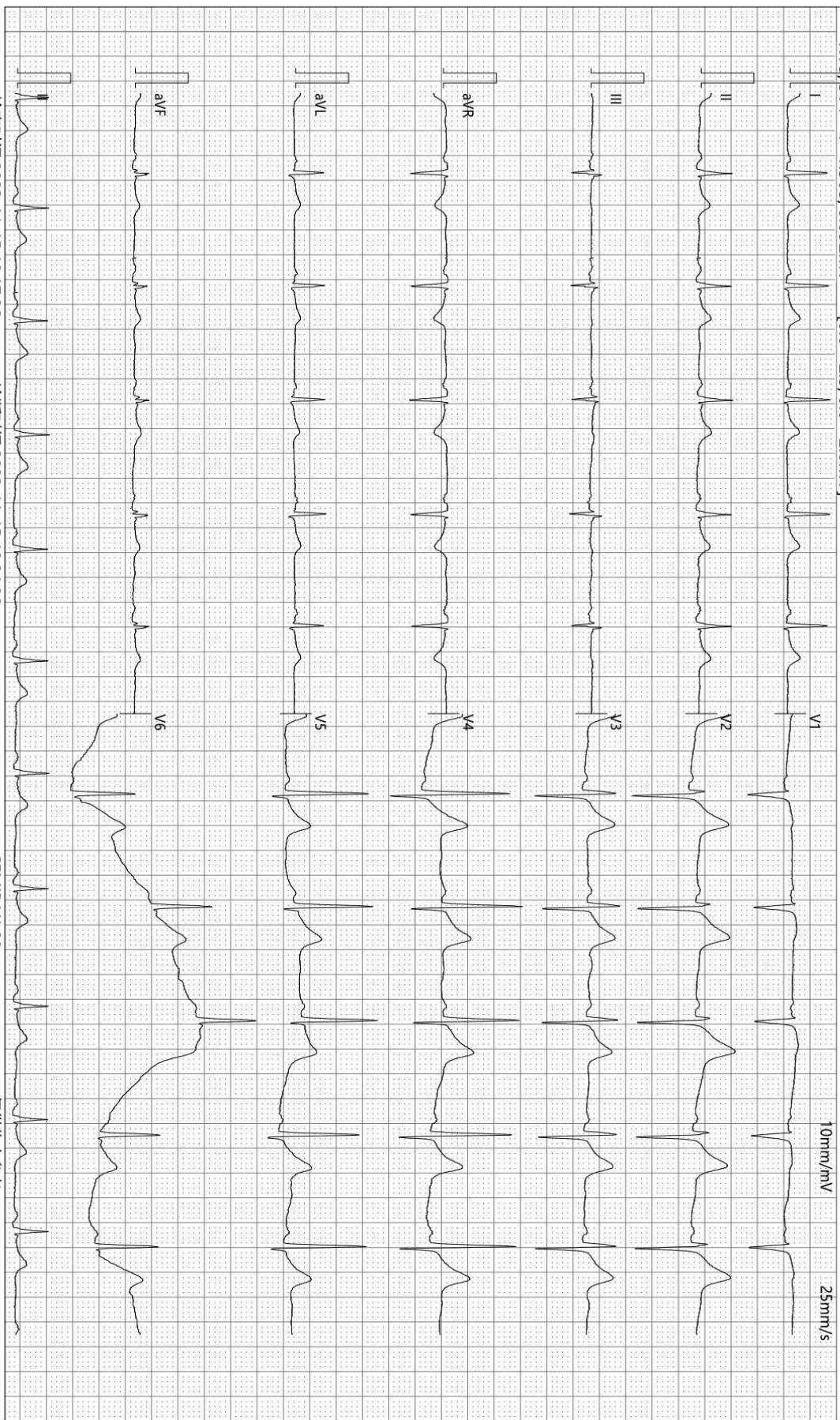
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.大致正常心电图

诊断医生:

*张之生*

|         |                 |                             |
|---------|-----------------|-----------------------------|
| HR      | : 65bpm         | [60 ~ 100bpm]               |
| P       | : 105ms         | [0 ~ 110ms]                 |
| PR      | : 141ms         | [120 ~ 200ms]               |
| QRS     | : 86ms          | [60 ~ 100ms]                |
| QT/QTc  | : 393/411ms     | [320 ~ 440/0 ~ 450ms]       |
| P/QRS/T | : 1/25/38deg.   | [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg] |
| RV5/VS1 | : 1.503/0.692mV | [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]     |



检查时间:2023-11-15 10:17:26

诊断时间:2023-11-15 10:24:06

SEMIP V1 90

仅供临床参考

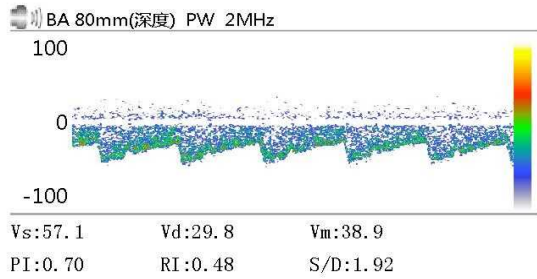
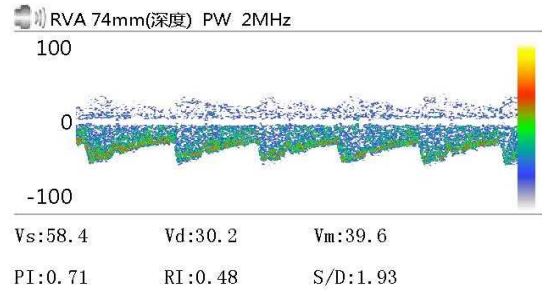
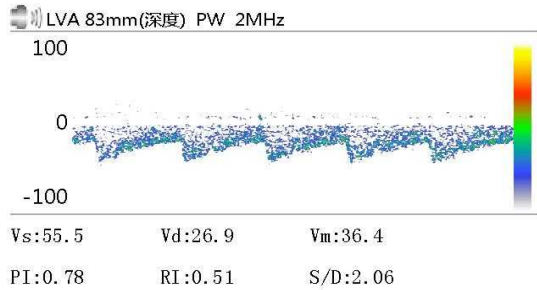
Text



# 大同瑞慈健康体检

## 颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

姓名: 赵文      性别: 男      年龄: 55 岁      检查号: 2207080623  
 申请科室: 体检科      申请医师: 李菊蓉      检查类型: 颅内血管      床号:



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: 2023-11-15

本报告单仅提供临床参考



## 双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2207080623

影像号: CT20231114170

姓名: 赵文

年龄: 55 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

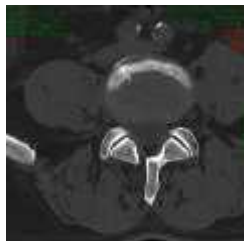
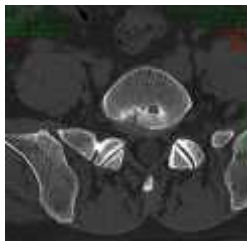
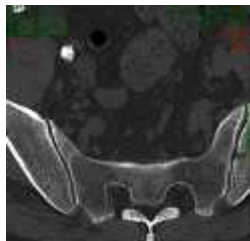
体检号: 387257

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: CT 检查二

经典图像:



影像所见:

腰椎曲度变直, 序列整齐, 部分椎体边缘唇样骨质增生, 附件骨质结构完整, 形态良好, L3/4、L4/5 L5/S1 椎间盘软组织轻度膨出, 压迫硬膜囊, 侧隐窝未见明显狭窄, 椎管内脊髓密度形态未见异常。

影像诊断:

腰椎骨质增生

L3/4、L4/5 L5/S1 椎间盘轻度膨出

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2023-11-15

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2023-11-15

## 超声诊断图文报告

流水号: 2207080623

影像号: 1449910

姓名: 赵文

年龄: 55 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 387257

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 甲状腺彩超

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: 侯爱兰

检查日期: 2023-11-15

审核医师: 侯爱兰

报告日期: 2023-11-15

## 超声诊断图文报告

流水号: 2207080623

影像号: 1449914

姓名: 赵文

年龄: 55 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 387257

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探及大小约 6.9\*2.3mm 弱强回声斑, 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:

右锁骨下动脉起始处斑块形成

报告医师: 侯爱兰

检查日期: 2023-11-15

审核医师: 侯爱兰

报告日期: 2023-11-15

## 超声诊断图文报告

流水号: 2207080623

影像号: 1449917

姓名: 赵文

年龄: 55 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 387257

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、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, 右肾探及数个囊性回声, 较大者位于中极, 大小约 2.7\*1.8cm, 形态规则, 边界清, 双肾集合系统未见分离, 双侧输尿管未见扩张。

膀胱充盈尚可, 壁光滑, 内清晰。

前列腺形态饱满, 大小约 4.7\*3.3\*3.6cm, 实质回声欠均匀, 其内探及大小约 0.8cm 强回声斑。

影像诊断:

1. 右肾囊肿 (多发)
2. 前列腺增生伴钙化

报告医师: 侯爱兰

检查日期: 2023-11-15

审核医师: 侯爱兰

报告日期: 2023-11-15