



2207080716

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	387324	工号	359
姓名	刘成		
性别	男	年龄	38岁
单位	大同市园林绿化中心		
部门	大同市园林绿化中心-十里河森		
联系电话	18403550238		
体检日期	2024-12-22		

尊敬的刘成先生您好！

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 2024-12-22 （体检编号：387324）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

- 【眼科】 (1) 左眼视力下降
- 【血脂四项】 动脉硬化指数偏低(1.22)
- 【尿常规】 小圆上皮细胞(SRC)偏高(1个/u1)
- 【CT检查二】 呼吸性细支气管炎
- 【心电图】 1. 窦性心动过缓
- 【颈部血管彩超】 1. 双侧颈总动脉内中膜增厚 2. 右锁骨下动脉起始处粥样硬化斑块形成
- 【动脉硬化检测】 双侧下肢动脉中层钙化可能； 左侧外周动脉僵硬度增高。
- 【C14检测幽门螺杆菌】 阳性+

医生建议

【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。

【动脉硬化指数偏低】：

(1) 建议内科结合临床参考。

【小圆上皮细胞(SRC)偏高】：

(1) 建议泌尿外科咨询，定期复查。

【呼吸性细支气管炎】：

(1) 建议呼吸内科诊断治疗。

【窦性心动过缓】：

(1) 可见于正常人、体力劳动者、运动员，无症状者一般不需治疗，可定期随访，跟踪观察。
(2) 如果有症状（胸闷、黑矇、晕厥等）请做动态心电图等相关检查，在医生指导下服用提升心率的药物如：心宝、红参等。如果每分钟心率低于45次伴有晕厥、胸闷等症状时，需安装心脏起搏器。请前往心内科进一步治疗，长期随访。

【右锁骨下动脉起始处粥样硬化斑块形成】：

(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。

【双侧颈总动脉内中膜增厚】：

(1) 颈动脉内中膜增厚是一个超声诊断，它属于血管性疾病（动脉硬化）的早期表现，提示长期发展下去动脉硬化会形成斑块和狭窄闭塞病变。
(2) 建议改变饮食结构，适量增加运动量，减缓动脉硬化发展的速度。如果有血脂高、胆固醇高、高血压、高血糖，就要进行相应的控制和预防，通过药物的干预，避免从内中膜增厚发展成斑块，进一步形成血管狭窄和闭塞的病变。

【外周动脉僵硬度增高】：

(1)动脉硬化是全身性粥样硬化在肢体局部表现，是全身性动脉内膜及其中膜呈退行性、增生性改变，使血管壁变硬缩小，失去弹性，从而继发血栓形成致使远端血流量进行性减少或中断。

(2)要均衡饮食，要防止其他疾病引起的动脉粥样硬化，如糖尿病、肥胖、高血压。少吃含油脂和胆固醇多的食品，减少盐的摄入，多吃富含高密度脂蛋白的鱼类、海鲜。戒烟限酒，控制体重，保持良好的心态。通过适量的运动，可以明显改善动脉粥样硬化。必要时内科咨询及诊治。

【双侧下肢动脉中层钙化可能】：

(1)建议结合临床症状，做进一步检查。

【呼气试验检验报告阳性+】：

(1)提示幽门螺旋杆菌（HP）感染。幽门螺旋杆菌是慢性活动性胃炎的病原菌，是消化道溃疡和胃癌等疾病的重要致病因子。

(2)没有临床症状者（如中上腹不适、饱胀、反酸、恶心等），可暂不进行抗HP治疗。如果是HP感染的消化性溃疡、慢性胃炎、早期胃癌切除后和需要长期服用非甾体类抗炎药物（如阿司匹林）者，应在专科医生指导下进行抗HP治疗。

(3)建议您先进行胃镜检查，或往消化内科咨询，再决定是否进行根除治疗。

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2024-12-24

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	170cm	体重	72kg
血压	124/74mmHg		

***小结:**

未见异常

操作员：张悦 检查日期：2024-12-22 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	60 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	无		

***小结:**

未见异常

操作员：杨淑兰 检查日期：2024-12-22 检查医生：杨淑兰

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：2024-12-22 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)	0.6	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:**

(1) 左眼视力下降

操作员：田野青 检查日期：2024-12-22 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：裴文兴

检查日期：2024-12-22

检查医生：裴文兴

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)	1	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)	0	个/u1	0--6	
鳞状上皮细胞	0	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)	1.030		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:**

小圆上皮细胞(SRC)偏高(1 个/u1)

操作员：王小雪 检查日期：2024-12-22 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)	5.47	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.55	$10^9/L$	1.1--3.2	

淋巴细胞百分比 (LY%)	46.6	%	20--50
中性粒细胞绝对值 (GR#)	2.41	$10^9/L$	1.8--6.3
中性粒细胞百分比 (GR%)	44.2	%	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#)	0.22	$10^9/L$	0.02--0.52
嗜酸性粒细胞百分比 (EO%)	4.1	%	0.4--8.0
血小板 (PLT)	231	$10^9/L$	125--350
血小板分布宽度 (PDW)	16.2	%	15--17
平均血小板体积 (MPV)	9.4	f1	6.0--14.0
血小板压积 (PCT)	0.216	%	0.11--0.28
红细胞 (RBC)	4.34	$10^{12}/L$	4.3--5.8
血红蛋白	138	g/L	130--175
红细胞压积 (HCT)	42.3	%	40--50
红细胞平均体积 (MCV)	97.3	f1	82--100
平均血红蛋白含量 (MCH)	31.8	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#)	0.27	$10^9/L$	0.1--0.60
单核细胞百分比 (MO%)	4.8	%	3--10
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	47.2	f1	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	21.6	%	11--45
大血小板数目	50	$10^9/L$	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	0.2	%	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：贺琰 检查日期：2024-12-22 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)	73.10	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	276.00	umol/L	200--420	
尿素测定(Urea)	6.00	mmol/L	3.1--8.0	

*小结:

未见异常

操作员：贺琰 检查日期：2024-12-22 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)	4.95	mmol/L	3.89--6.1	

*小结:

未见异常

操作员：贺琰 检查日期：2024-12-22 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)	1	/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)	0	个/u1	0--6	

*小结：

未见异常

操作员：王小雪 检查日期：2024-12-22 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	1.22		1.31--3.19	↓
总胆固醇(CHOL)	4.20	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	1.15	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	1.86	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.53	mmol/L	0.77--1.55	

*小结：

动脉硬化指数偏低(1.22)

操作员：贺琰 检查日期：2024-12-22 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)	20.0	U/L	10--60	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	17.00	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	1.18		0.4--2.5	

*小结：

未见异常

操作员：贺琰 检查日期：2024-12-22 检查医生：康建忠

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

刘成 男 38岁

体检号:387324

病床号:

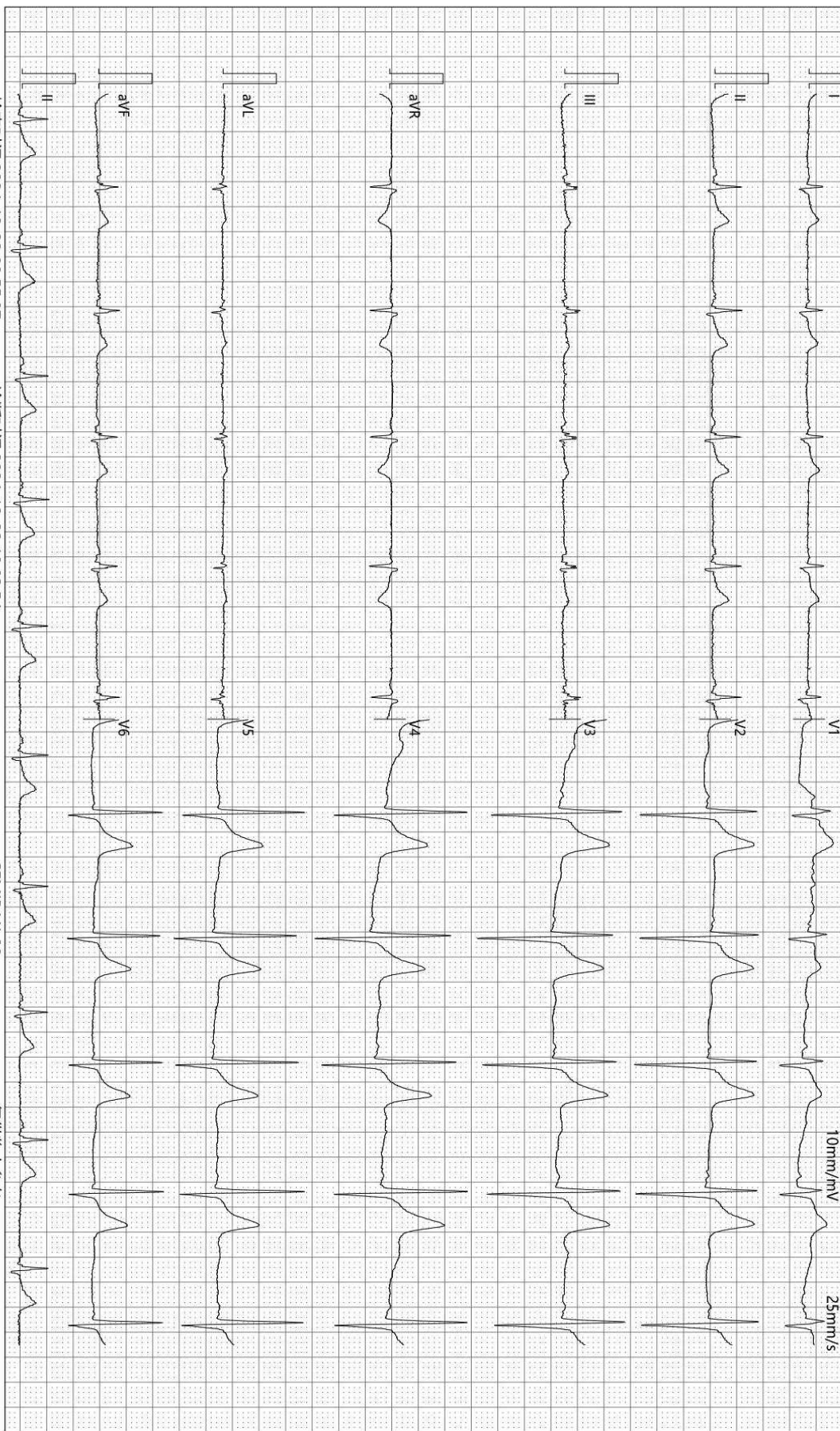
诊断结果:

窦性心动过缓

诊断医生:

张之生

HR	: 58 ↓ bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 99ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 133ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 95ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 389/385ms	[320 ~ 440/0 ~ 450ms]
P/QRS/T	: 61/70/47deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1	: 1.57/0/0.428mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2024-12-22 09:55:07

诊断时间:2024-12-22 10:03:54

SEMIP V1 90

仅供临床参考

Text

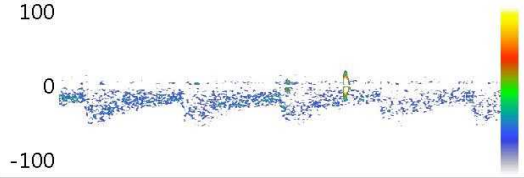


大同瑞慈健康体检

颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

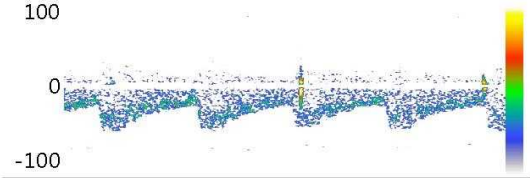
姓名: 刘成 性别: 男 年龄: 38 岁 检查号: 2207080716
 申请科室: 体检科 申请医师: 李菊蓉 检查类型: 颅内血管 床号:

LVA 70mm(深度) PW 2MHz



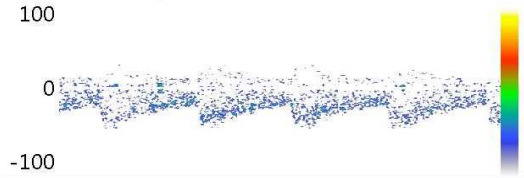
Vs:62.1 Vd:42.6 Vm:49.1
 PI:0.40 RI:0.31 S/D:1.46

RVA 73mm(深度) PW 2MHz



Vs:53.8 Vd:24.4 Vm:34.2
 PI:0.86 RI:0.55 S/D:2.20

BA 71mm(深度) PW 2MHz



Vs:52.6 Vd:20.7 Vm:31.3
 PI:1.02 RI:0.61 S/D:2.54

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: 2024-12-22

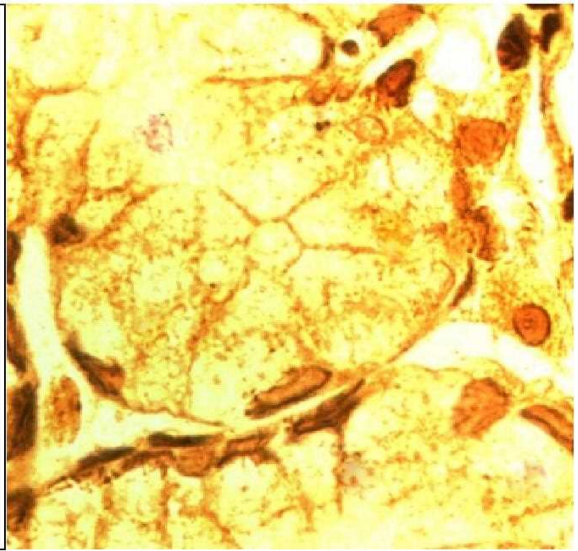
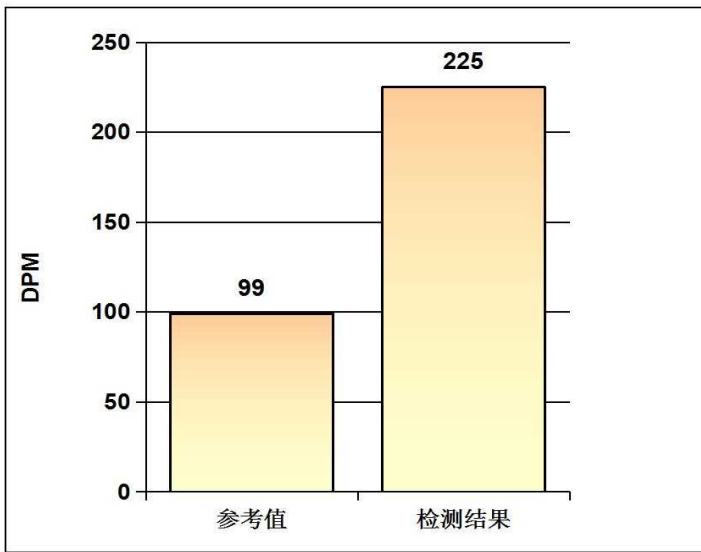
本报告单仅提供临床参考

大同瑞慈康复医院

¹⁴C呼气试验检验报告

姓名	刘成	年龄	38	性别	男
住院号	0	日期	2024/12/22 10:38:5	电话	15935262593
送检医生	曹居杰	样品编号	3336	编号	2207080716

¹⁴C呼气试验



阳性参考值 (Disintegrations Per Minute(DPM)):

DPM值:	dpm > 2499	阳性++++
	1499 < dpm ≤ 2499	阳性+++
	499 < dpm ≤ 1499	阳性++
	149 < dpm ≤ 499	阳性+
	dpm ≤ 99	阴性
	99 < dpm ≤ 149	不确定

检测结果: **dpm= 225** **阳性+**

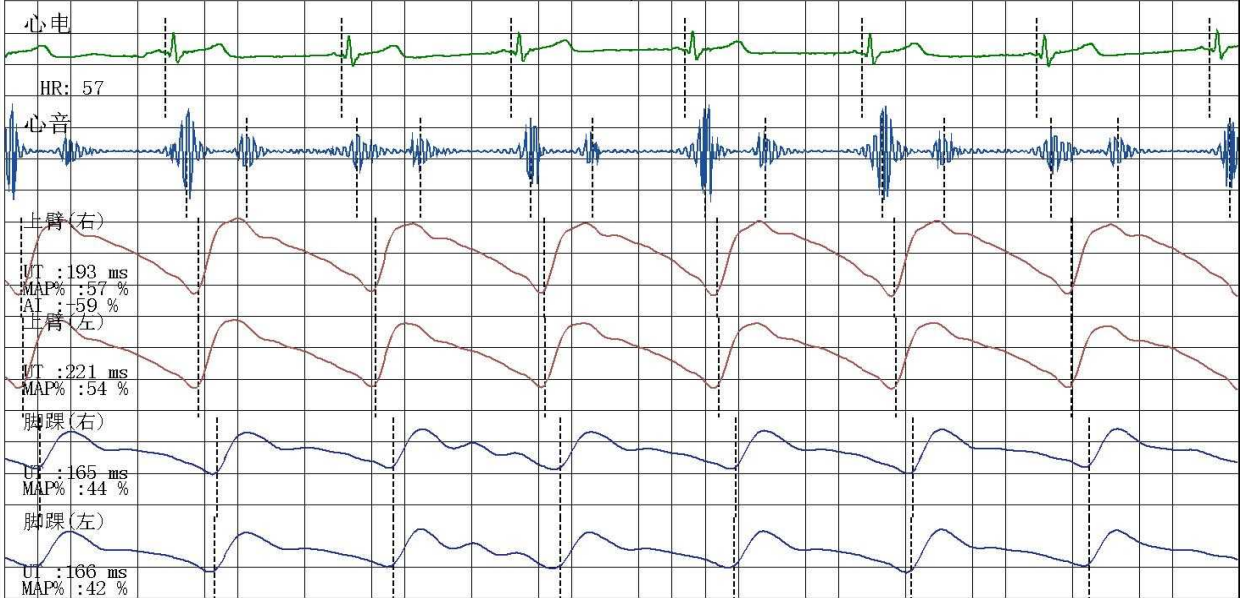
医生建议: 请接受正规的根除幽门螺杆菌(HP)的治疗,并在治疗结束后一个月内复查;注意保持健康及规律饮食!

温馨提示: 您本次检测的结果为阳性

检测医生: _____ 曹居杰

大同瑞慈健康体检 动脉阻塞与僵硬度检测报告单

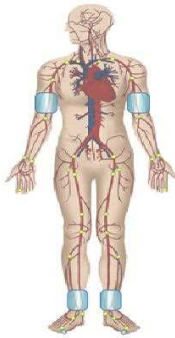
病历号: 2207080716 检查号: 2725
姓名: 刘成 性别: 男 年龄: 38 岁
身高: 170.0 cm 体重: 72.0 kg BMI: 24.9



四肢动脉血压值 (mmHg)

上臂(右)

SBP: 115
MBP: 92
DBP: 79
PP: 36



上臂(左)

SBP: 112
MBP: 92
DBP: 78
PP: 34

脚踝(右)

SBP: 165
MBP: 120
DBP: 79
PP: 86

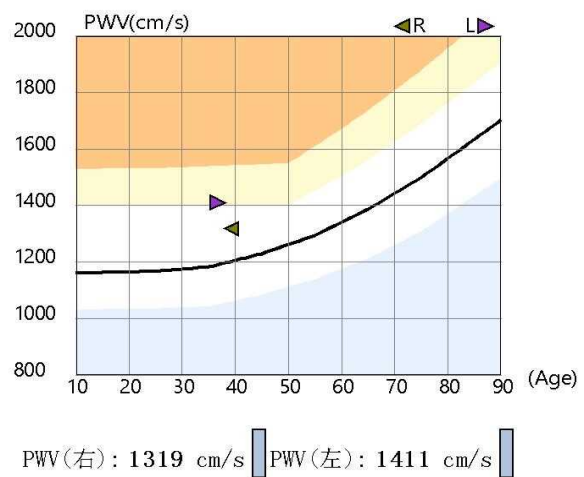
脚踝(左)

SBP: 167
MBP: 125
DBP: 91
PP: 76

动脉阻塞值

ABI (R): 1.43 ABI (L): 1.45
BAI (R): 0.69 BAI (L): 0.67

动脉硬化分析 (PWV) 图



检查所见

双侧上肢血压正常; 双侧上肢血压无明显差异; 双侧上肢脉压正常; 双侧下肢血压无明显差异; 双侧下肢脉压增大;
双侧下肢静态ABI高于正常范围;
左侧baPWV增快; 右侧baPWV正常范围;
双侧上肢、右侧下肢动脉脉搏波形未见异常; 左侧下肢动脉脉搏波呈低幅波。

操作者: 邢秀彬

检查日期: 2024-12-22

地址: 大同市平城区魏都大道79号

诊断所见

双侧下肢动脉中层钙化可能;
左侧外周动脉僵硬度增高。

医师签名: 李桂珍

高血压判断依据《中国高血压防治指南》(第三版)
ABI判断依据《2011版美国心脏协会/美国心脏病学学会周围动脉疾病指南》
电话:

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2207080716

超声号: 1778384

姓名: 刘成

年龄: 38 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 387324

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: 李菊蓉

检查日期: 2024-12-22

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-12-22



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: 2207080716

超声号: 1778387

姓名: 刘成

年龄: 38 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

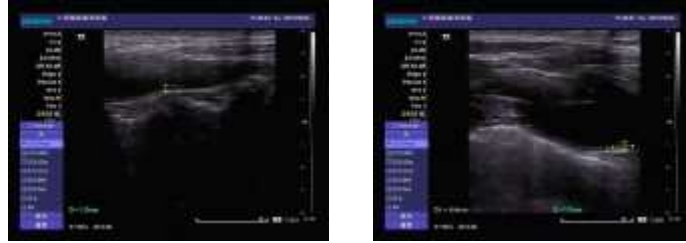
体检号: 387324

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:

双侧颈总动脉内中膜增厚, 左侧厚约 1.3mm, 右侧厚约 1.3mm, 右锁骨下动脉起始处可见范围约 4.4*1.7mm 混合回声斑, 双侧颈内、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	3.3	61.0	0.64
右侧椎动脉	3.2	56.6	0.63

影像诊断:

1. 双侧颈总动脉内中膜增厚
2. 右锁骨下动脉起始处粥样硬化斑块形成

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-12-22

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-12-22



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: 2207080716

超声号: 1778390

姓名: 刘成

年龄: 38 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 387324

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, 集合系统未见分离, 双侧输尿管未见扩张。
膀胱充盈佳, 未见明显异常。
前列腺形态正常, 大小约 2.9*3.9*2.6cm, 实质回声均匀。

影像诊断:

肝、胆、脾、胰、双肾、前列腺未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-12-22

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-12-22



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: 2207080716

影像号: CT20241221068

姓名: 刘成

年龄: 38 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 387324

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:

胸廓对称, 纵隔无偏移。双肺支气管血管纹理模糊, 增多, 小叶性结构增多, 模糊, 树丫征。段以上支气管通畅, 心影形态未见异常, 纵隔内气管隆突旁、肺门旁淋巴结部分钙化斑。两侧胸膜未见异常。

影像诊断:

呼吸性细支气管炎

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2024-12-23

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2024-12-23