



2207080801

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	193351	工号	403
姓名	韩丽		
性别	女	年龄	33岁
单位	大同市园林绿化中心		
部门	大同市园林绿化中心-文瀛湖风		
联系电话	13753228949		
体检日期	2024-10-11		

尊敬的 韩丽女士 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 2024-10-11 （体检编号：193351）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) 右眼视力下降
- 【肾功三项】 肌酐(CREA)偏高(76.10 umol/L) 尿酸(UA)偏高(372.00 umol/L)
- 【血脂四项】 甘油三脂(TG)偏高(1.97 mmol/L)
- 【尿常规】 小圆上皮细胞(SRC)偏高(1 个/u1) 鳞状上皮细胞偏高(3 /HP)
- 【心电图】 1.窦性心律 2.逆钟向转位 3.T波低平(V2-V5)
- 【乳腺彩超】 左乳结节 BI-RADS 3级 建议复查
- 【全腹彩超】 1.轻度脂肪肝 2.胆囊切除术后,肝外胆管不扩张

医生建议

【右眼视力下降】：

(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。

【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。

【肌酐(CREA)偏高】：

(1) 临床上肾功能检查项目很多,常规体检一般只做三项测定,即血肌酐(Cr)、血尿素氮(BUN)、血尿酸(UA),通过这三项可初筛肾功能的情况。

(2) 血肌酐(Cr)由外源性和内源性两类组成。血肌酐是肌肉中肌酸代谢的最终产物,产生之后会被血液运到肾脏由肾小球滤过排出体外,肾小管基本不吸收且分泌量较少。

(3) 在外源性肌酐摄入量保持稳定的情况下,血中肌酐浓度取决于肾小球滤过能力,当肾实质损害,肾小球滤过率下降至正常人的1/3时,肌酐浓度就会明显上升,故测定肌酐浓度可作为肾小球滤过受损的指标,也是判定肾功能是否受损的重要指标。

(4) 血肌酐升高常见于各种原因引起的滤过功能减退,如急性慢性肾衰竭;另外如果血肌酐在正常高值附近,就要引起重视了,若同时尿常规也有问题,建议尽快前往肾内科诊治。

(5) 在临床上如果肉食摄入过多、体育活动多导致肌肉分解代谢旺盛、体型强壮的人肌酐水平易偏高;反之,长期素食、卧床、肌肉萎缩、体型瘦小的人肌酐水平易偏低,需要饮食均衡,加强蛋白质的摄入。

【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。

【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。

【小圆上皮细胞(SRC)偏高】：

- (1)建议泌尿外科咨询，定期复查。

【T波低平】：

- (1)建议往心血管内科诊断治疗，定期复查。

【逆钟向转位】：

- (1)建议心内科结合临床

【左乳结节】：

- (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。

【胆囊切除术后】：

- (1)建议肝胆外科定期复查。

【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： 樊兴国

主检日期： 2024-10-12

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	172cm	体重	71kg
血压	117/66mmHg		

***小结:**

未见异常

操作员：赵婉如 检查日期:2024-10-11 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	72 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:2024-10-11 检查医生：杨淑兰

外科（女）

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
浅表淋巴结	无肿大	肛门	拒检
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：魏利平 检查日期:2024-10-11 检查医生：魏利平

眼科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
视力(左)	0.8	视力(右)	0.6
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) 右眼视力下降

操作员：田野青 检查日期:2024-10-11 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:2024-10-11 检查医生：裴文兴

妇科内诊

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
外阴	正常	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:**

未见异常

操作员：薛荣丽 检查日期:2024-10-11 检查医生：薛荣丽

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/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	3	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)	1.020		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：**

小圆上皮细胞(SRC)偏高(1 个/ul) 鳞状上皮细胞偏高(3 /HP)

操作员：乔叶 检查日期：2024-10-11 检查医生：康健忠

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)	5.89	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.07	10 ⁹ /L	1.1--3.2	

淋巴细胞百分比(LY%)	35.2	%	20--50
中性粒细胞绝对值(GR#)	3.43	10 ⁹ /L	1.8--6.3
中性粒细胞百分比(GR%)	58.3	%	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#)	0.07	10 ⁹ /L	0.02--0.52
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	1.2	%	0.4--8.0
血小板(PLT)	223	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)	10.9	fl	6.0--14.0
血小板压积(PCT)	0.244	%	0.11--0.28
红细胞(RBC)	4.59	10 ¹² /L	3.8--5.1
血红蛋白	143	g/L	115--150
红细胞压积(HCT)	43.1	%	35--45
红细胞平均体积(MCV)	93.9	fl	82--100
平均血红蛋白含量(MCH)	31.1	pg	27--34
平均血红蛋白浓度(MCHC)	331	g/L	316--354
单核细胞绝对值(MO#)	0.30	10 ⁹ /L	0.1--0.60
单核细胞百分比(MO%)	5.0	%	3--10
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	45.8	fl	35--56
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	13.0	%	10.6--16.6
大血小板比率	32.8	%	11--45
大血小板数目	73	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:**

未见异常

操作员：乔叶 检查日期:2024-10-11 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)	76.10	umol/L	41--73	↑
尿酸(UA)	372.00	umol/L	140--340	↑
尿素测定 (Urea)	5.71	mmol/L	2.6--7.5	

***小结:**

肌酐(CREA)偏高(76.10 umol/L) 尿酸(UA)偏高(372.00 umol/L)

操作员：王文静 检查日期:2024-10-11 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)	5.09	mmol/L	3.89--6.1	

***小结:**

未见异常

操作员：王文静 检查日期:2024-10-11 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	3	个/ul	0--13	
上皮细胞(EC)	5	/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:2024-10-11 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	1.81		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	5.16	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	1.97	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白(LDL)	2.33	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.29	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

甘油三脂(TG)偏高(1.97 mmol/L)

操作员：王文静 检查日期:2024-10-11 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)	17.0	U/L	7--45	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	28.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	21.00	U/L	13--35	
谷草比谷丙	0.75		0.4--2.5	

***小结:**

未见异常

操作员：王文静 检查日期:2024-10-11 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: 2024107499

病理号: 099756

姓名: 韩丽

性别: 女

年龄: 33岁

送检科室: 体检科

电话号码: 13753228949

床号:

病历号:

体检号: 2207080801

送检医院: 大同瑞慈康复体检

送检日期: 2024-10-11

末次月经:

送检医生:

采样日期:

报告日期: 2024-10-11

标本满意度: 满意

细胞量: >40%

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

韩丽 女 33岁

体检号:193351

病床号:

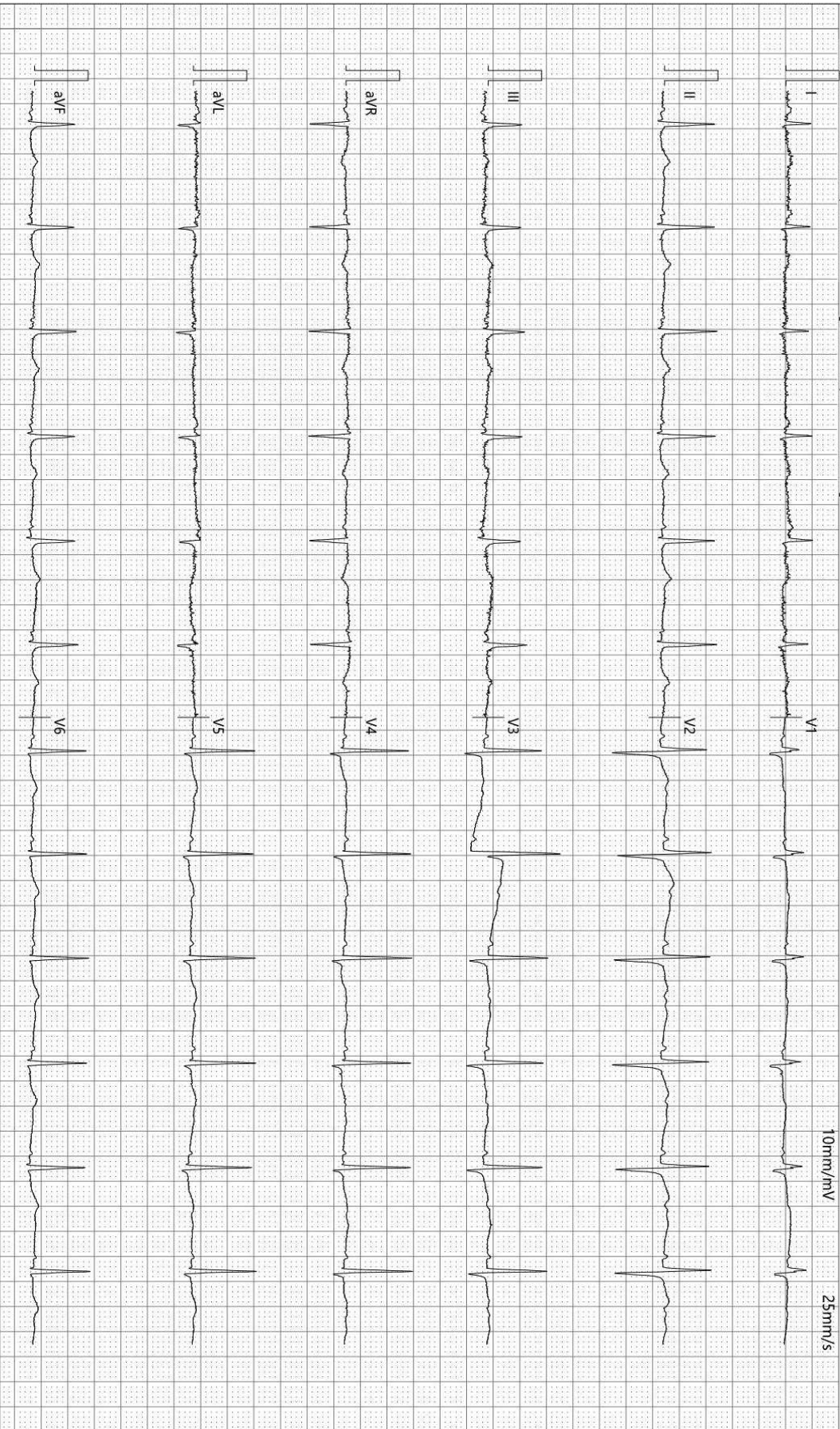
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.逆钟向转位
- 3.T波低平(V2-V5)

诊断医生:

张廷
陶志峰

HR : 72bpm [60~100bpm]
P : 76ms [0~110ms]
PR : 125ms [120~200ms]
QRS : 89ms [60~100ms]
QT/QTc : 403/443ms [320~440/0~460ms]
P/QRS/T : -55°/70°/108° ↓ deg [0~75°/-30~90°/0~75deg]
RV5/SV1 : 1.191/0.233mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2024-10-11 10:59:02

诊断时间:2024-10-11 11:09:26

SEMIP V1.90

仅供临床参考

Text

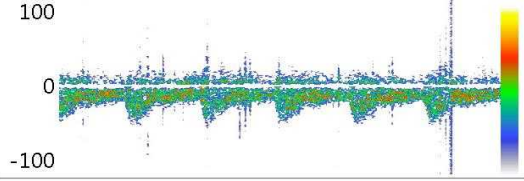


大同瑞慈健康体检

颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

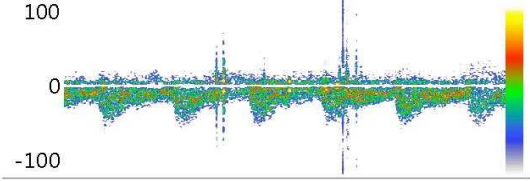
姓名: 韩丽 性别: 女 年龄: 33 岁 检查号: 2207080801
 申请科室: 体检科 申请医师: 李菊蓉 检查类型: 颅内血管 床号:

LVA 70mm(深度) PW 2MHz



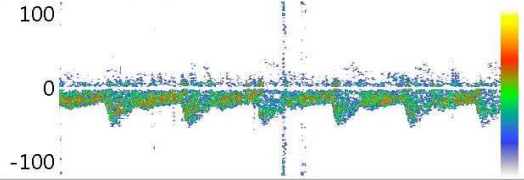
Vs:69.1 Vd:24.8 Vm:39.6
 PI:1.12 RI:0.64 S/D:2.78

BA 64mm(深度) PW 2MHz



Vs:60.5 Vd:25.7 Vm:37.3
 PI:0.93 RI:0.58 S/D:2.35

RVA 66mm(深度) PW 2MHz



Vs:56.7 Vd:23.2 Vm:34.4
 PI:0.98 RI:0.59 S/D:2.45

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: 2024-10-11

本报告单仅提供临床参考

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2207080801

超声号: 1708645

姓名: 韩丽

年龄: 33 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 193351

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: 2024-10-11

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-10-11



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: 2207080801

超声号: 1708650

姓名: 韩丽

年龄: 33岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 193351

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 1.4cm, 左乳腺体厚 1.3cm, 乳导管未见扩张, 左乳外上象限约 2-3 点位探及低回声结节, 大小约 0.6*0.5cm, 边界清, 内部回声尚均匀, 其内可见直径约 0.18cm 强回声斑, CDFI: 结节内未见异常血流信号; 右乳未见明显占位性病变。

影像诊断:

左乳结节 BI-RADS 3级 建议复查

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-10-11

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-10-11



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: 2207080801

超声号: 1708655

姓名: 韩丽

年龄: 33 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 193351

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, 实质回声细腻增强, 肝内管道系统走行欠清晰, 门静脉及肝内胆管不扩张。
胆囊切除术后, 胆总管内径约 0.8cm, 其内未见异常。
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。
绝经后子宫, 大小约 3.6*2.6*3.0cm, 肌壁回声均匀, 内膜呈线状, 宫颈厚约 2.1cm, 双侧附件区未见异常。

影像诊断:

- 轻度脂肪肝
- 胆囊切除术后, 肝外胆管不扩张

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-10-11

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-10-11



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

姓名: 韩丽

年龄: 33 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 193351

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:

颅脑结构双侧对称, 脑实质内未见异常密度。中线结构居中。脑沟、裂、池及脑室系统等未见异常。

影像诊断:

颅脑未见明显异常

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2024-10-11

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2024-10-11