



2207120619

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	150271	工号	13
姓名	康清伟		
性别	男	年龄	42岁
单位	大同市林业资源防治检疫监		
部门	大同市林业资源防治检疫监测中		
联系电话	13935258841		
体检日期	2025-04-28		

尊敬的康清伟先生您好！

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 2025-04-28 （体检编号：150271）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、【内科】（1）肺气肿
- 2、【血脂四项】 总胆固醇(CHOL)偏高(7.14 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(2.70 mmol/L) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.83 mmol/L)
- 3、【CT检查】 呼吸性细支气管炎并间质改变 左肺舌段纤维粘连 右肺上叶纤维斑粘连,中叶结节硬化灶
- 4、【心脏彩超】 1.左室舒张功能减低
- 5、【颈部血管彩超】 双侧颈总动脉膨大处后壁(混合斑)形成
- 6、【外科(男)】 (1)下肢静脉曲张 (2)肛门:拒检

### 医生建议

#### 【肺气肿】：

(1)肺气肿是指终末细支气管远端的气道弹性减退,过度膨胀,充气和肺容积增大,或同时伴有气道壁破坏的病理状态。常见于老年人,建议:1.呼吸科抗炎对症治疗。2.加强锻炼,慎防感冒。3.避免吸入刺激性气体,戒烟。

#### 【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。

**【高密度脂蛋白(HDL)偏高】：**

- (1) 高密度脂蛋白(HDL)主要在肝脏合成，具有抗动脉粥样硬化的功能，是冠心病的保护因子。高密度脂蛋白(HDL)能将周围组织包括动脉壁内的胆固醇运转到肝脏进行代谢，是一种抗动脉粥样硬化的血浆脂蛋白。
- (2) 高密度脂蛋白(HDL)的含量与心血管的发病率和病变程度呈负相关，即高密度脂蛋白(HDL)减低，患冠心病的危险性增加；高密度脂蛋白(HDL)含量增高，患冠心病的危险性降低。
- (3) 高密度脂蛋白(HDL)对冠心病的临床诊断是一个重要的参考指标。它的升高是临床冠心病保护因子之一，并能防治和延缓动脉粥样硬化的发展。
- (4) 血清中高密度脂蛋白(HDL)的降低，预示着冠心病的出现。临床上常同时测定高密度脂蛋白(HDL)和血清总胆固醇，并根据它们的比值作为冠心病的信息指标。
- (5) 高密度脂蛋白(HDL)减少，主要见于冠心病、冠状动脉粥样硬化、高甘油三酯血症、慢性贫血、脑血管病、糖尿病、急慢性肝炎、肝硬化等疾病。
- (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) 建议当高密度脂蛋白(HDL)减少时，可参考其他相关指标，积极治疗基础性疾病，往内分泌科复诊。

**【左肺舌段纤维粘连】：**

- (1) 建议呼吸内科诊断治疗。

**【呼吸性细支气管炎并间质改变】：**

- (1) 建议呼吸内科诊断治疗。

**【右肺上叶纤维斑】：**

- (1) 建议呼吸内科诊断治疗。

**【左室舒张功能减低】：**

- (1) 左心室舒张功能是指心肌弹性减低，心脏泵血功能减退。其引起原因，一是随着年龄的增长，心肌组织退行性变。其二是由于冠心病、高血压等慢性心肌病变。一般来说没有原发病变及年龄偏大的人员又无症状，不需要特殊处理，建议心内科结合临床考虑。

**【双侧颈总动脉膨大处后壁（混合斑）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。

**【下肢静脉曲张】：**

- (1) 平时避免长时间站立，可采用硬化剂注射和压迫疗法(弹性丝袜或脚绑)，严重者可外科手术治疗。

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2025-04-29

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	168cm	体重	70kg
血压	134/86mmHg		

## \*小结:

未见异常

操作员：杨彦霞

检查日期:2025-04-28

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	65 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	既往史	肺气肿
其它	无异常发现		

## \*小结:

(1) 肺气肿

操作员：名燕凌

检查日期:2025-04-28

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	下肢静脉曲张	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：**

(1) 下肢静脉曲张

(2) 肛门：拒检

操作员：谷岱清

检查日期：2025-04-28

检查医生：谷岱清

## 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/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)	1.015		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：黄璐瑶 检查日期：2025-04-28

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)	3.84	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.41	$10^9/L$	1.1--3.2	

淋巴细胞百分比 (LY%)	36.6	%	20--50
中性粒细胞绝对值 (GR#)	1.99	$10^9/L$	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#)	0.01	$10^9/L$	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#)	0.09	$10^9/L$	0.02--0.52
嗜酸性粒细胞百分比 (EO%)	2.4	%	0.4--8.0
血小板 (PLT)	193	$10^9/L$	125--350
血小板分布宽度 (PDW)	16.1	%	15--17
平均血小板体积 (MPV)	8.9	f1	6.0--14.0
血小板压积 (PCT)	0.171	%	0.11--0.28
红细胞 (RBC)	4.74	$10^{12}/L$	4.3--5.8
血红蛋白	155	g/L	130--175
红细胞压积 (HCT)	46.1	%	40--50
红细胞平均体积 (MCV)	97.2	f1	82--100
平均血红蛋白含量 (MCH)	32.7	pg	27--34
平均血红蛋白浓度 (MCHC)	336	g/L	316--354
单核细胞绝对值 (MO#)	0.34	$10^9/L$	0.1--0.60
单核细胞百分比 (MO%)	8.9	%	3--10
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	46.5	f1	35--56
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	12.7	%	10.6--16.6
大血小板比率	17.3	%	11--45
大血小板数目	33	$10^9/L$	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：祁佳佳 检查日期：2025-04-28 检查医生：康建忠

### 血 HP 检测

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
幽门螺旋杆菌抗体检测	阴性 (-)		阴性 (-)	

**\*小结:**

未见异常

操作员：赵伟 检查日期：2025-04-28 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)	87.20	umol/L	57--97	
尿酸 (UA)	234.00	umol/L	200--420	
尿素测定 (Urea)	6.10	mmol/L	3.1--8.0	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-04-28 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)	5.37	mmol/L	3.89--6.1	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-04-28 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)	0	/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：黄璐瑶 检查日期：2025-04-28 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	1.88		1.31--3.19	
总胆固醇 (CHOL)	7.14	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂 (TG)	2.70	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白 (LDL)	3.44	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白 (HDL)	1.83	mmol/L	0.77--1.55	↑

**\*小结:**

总胆固醇 (CHOL) 偏高 (7.14 mmol/L) 甘油三脂 (TG) 偏高 (2.70 mmol/L) 高密度脂蛋白 (HDL) 偏高 (1.83 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-04-28 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)	56.0	U/L	10--60	
丙氨酸氨基转移酶 (ALT)	20.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶 (AST)	17.00	U/L	15--40	
谷草比谷丙	0.85		0.4--2.5	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-04-28 检查医生：康建忠

肿瘤标志物 2 项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
癌胚抗原(CEA)	1.86	ng/ml	0--5	
甲胎蛋白(AFP)	0.5	ng/ml	0--7	

\*小结:

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-04-28 检查医生：康建忠

# 大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

康清伟 男 42岁

体检号:150271

病床号:

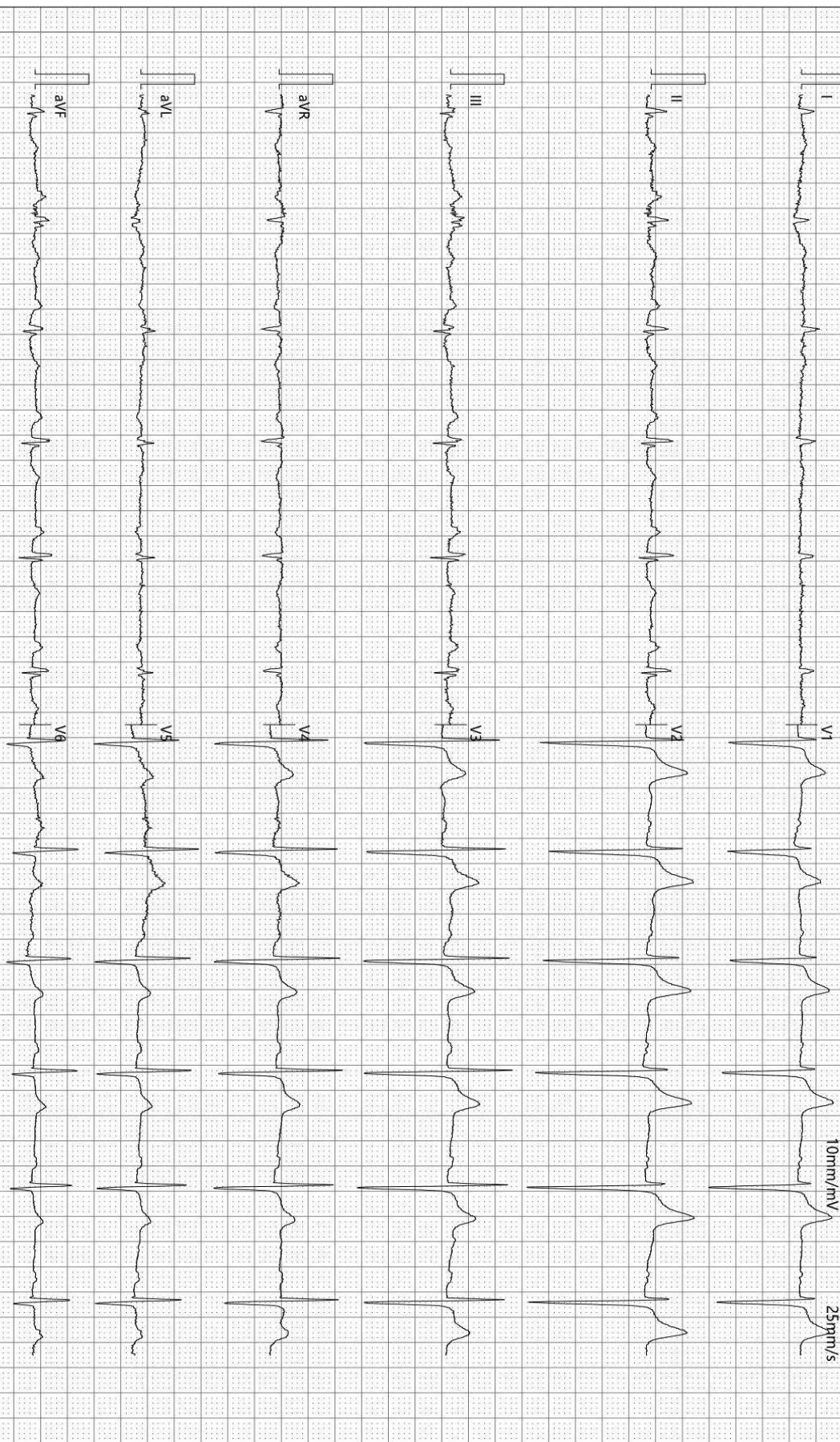
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

张生 陶志娟

HR	: 67bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 121 ↑ ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 204 ↑ ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 102 ↑ ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 384/407ms	[320 ~ 440/0 ~ 450ms]
P/QRS/T	: 77 ↑ /43/69deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1	: 0.949/1.373mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2025-04-28 09:21:28

诊断时间:2025-04-28 09:24:38

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: 2207120619

超声号: 1835008

姓名: 康清伟

年龄: 42 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

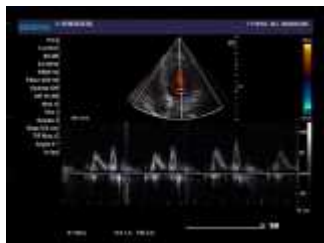
体检号: 150271

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 28 (32±3mm)

左房内径 31 (35mm)

室间隔 9.3 (8-11mm)

左室内径 52 (47±4mm)

左室后壁 9 (8-11mm)

EF65% (50-80%)

右室内径 32 (36±4mm)

右房内径 35 (36±4mm)

FS32% (28-41%)

主肺动脉内径 22 (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:

1. 左室舒张功能减低

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-04-28


审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-04-28



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：2207120619

超声号：1835010

姓名：康清伟

年龄：42岁

性别：男

检查设备：Vivid E95

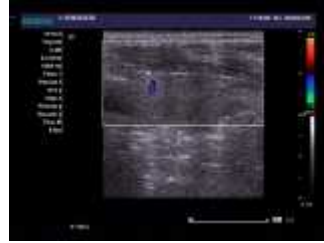
体检号：150271

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：2025-04-28

审核医师：李菊蓉

报告日期：2025-04-28



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: 2207120619

超声号: 1835013

姓名: 康清伟

年龄: 42 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

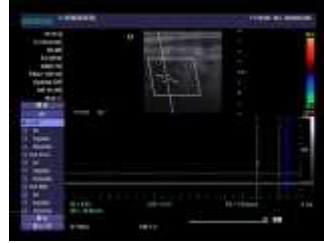
体检号: 150271

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:

双侧颈总动脉膨大处后壁均探及混合回声斑, 右侧大小约 8.1\*2.5mm, 左侧大小约 9.9\*2.5mm, 右锁骨下动脉起始处、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	3.4	48.2	0.48	
右侧椎动脉	3.6	31.6	0.53	

影像诊断:

双侧颈总动脉膨大处后壁(混合斑)形成

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-04-28

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-04-28



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: 2207120619

超声号: 1835015

姓名: 康清伟

年龄: 42 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 150271

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。  
胆囊切除术后, 胆总管内径约 0.7cm, 可显示长度约 3.7cm, 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。  
膀胱充盈欠佳。  
前列腺形态正常, 大小约 3.7\*2.7\*2.6cm, 实质回声均匀。

影像诊断:

肝、胆总管、脾、胰、双肾、前列腺未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-04-28

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-04-28



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: 2207120619

影像号: CT20250428025

姓名: 康清伟

年龄: 42 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

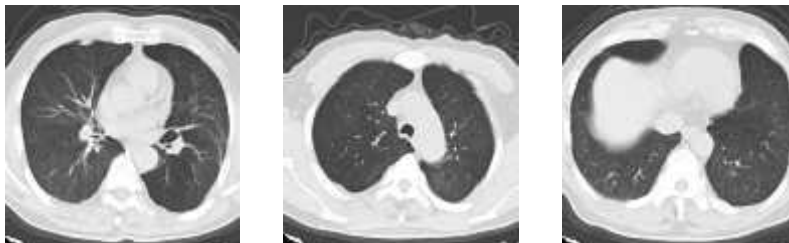
体检号: 150271

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, 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, 间质密度增高, 左肺舌段纤维粘连, 右肺上叶纤维斑状粘连灶, 直径约 1.3cm, 中叶纤维结节灶, 钙化斑点, 直径约 0.2-0.3cm, 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:

- 呼吸性细支气管炎并间质改变
- 左肺舌段纤维粘连
- 右肺上叶纤维斑粘连, 中叶结节硬化灶

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2025-04-28

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2025-04-28