



2207270716

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	390263	工号	28
姓名	刘存彪		
性别	男	年龄	57岁
单位	广灵县水务局		
部门	-广灵水务局-水利灌溉服务中		
联系电话	13834261878		
体检日期	2025-12-11		

尊敬的刘存彪先生您好！

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 2025-12-11 （体检编号：390263）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、【血常规（五分类）】 白细胞(WBC)偏高( $9.65 \times 10^9/L$ ) 血小板分布宽度(PDW)偏低(12.2 f1) 红细胞压积(HCT)偏高(53.0 %)
- 2、【血脂四项】 甘油三酯(TG)偏高(2.61 mmol/L)
- 3、【尿液分析+尿沉渣】 隐血(ERY)3+
- 4、【心电图】 1. 窦性心律 2. 肢导低电压

### 医生建议

#### 【血小板分布宽度(PDW)偏低】：

- (1) 供内科结合临床参考。

#### 【红细胞压积(HCT)偏高】：

- (1) 供内科结合临床参考。
- (2) 如果明显升高，复查血常规。

#### 【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。

#### 【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。

#### 【隐血(ERY)3+】：

- (1) 尿隐血可分为肉眼血尿和镜下血尿。肉眼血尿是指肉眼能见到血色的尿，尿液呈洗肉水色或血色，通常在 1000ml 尿中含有 1ml 血液即肉眼可见。镜下血尿是指尿的颜色正常，通过显微镜可以观察到尿液中含红细胞，通常离心沉淀后的尿液镜检每高倍视野有红细胞 3 个以上。
- (2) 尿隐血是泌尿系疾病常见的症状之一，生理情况下女性生理期、运动后等都可以引起，病理情况下大多是由泌尿系统疾病引起，如泌尿系炎症、尿路结石等，也有一些血尿是由全身性疾病或泌尿系统邻近器官所致。

(3)需要指出的是：尿液呈红色并不都是血尿，有些药物、食物都能使尿液呈红色、橙色或褐色；由于严重创伤、错误输血等大量红细胞或组织破坏，也可导致血红蛋白或肌红蛋白血尿。

(4)建议往泌尿外科进一步复查，以明确诊断。

**【肢导低电压】：**

(1)建议心血管内科定期复查。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2025-12-12

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	180cm	体重	79kg
血压	115/78mmHg		

**\*小结:**

未见异常

操作员：陈红锦 检查日期：2025-12-11 检查医生：名燕凌

## 检验报告

## 尿液分析+尿沉渣

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
白细胞尿	1	个/u1	0--13	
上皮细胞(EC)	0	/HP	0--28	
管型(CAST)	1	个/u1	0--1	
霉菌(尿)	0	/HP	0--0	
结晶	8	/HP	0--10	
透明度(CLA)	清亮			
胆红素(BIL)	-		阴性	
隐血(ERY)	3+		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)	1	个/u1	0--6	
鳞状上皮细胞	0	个/u1	0--0	
粘液丝	0	个/u1	0--0	
颜色(Colour)	淡黄色			
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)	5.0		4.5--8.0	
尿蛋白质(PRO)	-		阴性	
尿胆原(URO)	-		阴性	
亚硝酸盐(NIT)	-		阴性	
红细胞(尿)(RBC)	1	个/u1	0--6	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

## \*小结：

隐血 (ERY) 3+

操作员：祁佳佳 检查日期：2025-12-11

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)	9.65	$10^9/L$	3.5--9.5	↑
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.63	$10^9/L$	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	27.3	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	6.09	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	63.0	%	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%)	0.2	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(E0#)	0.41	$10^9/L$	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(E0%)	4.3	%	0.4--8	
血小板(PLT)	197	$10^9/L$	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	12.2	%	15--17	↓
平均血小板体积(MPV)	10.0	f1	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.198	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	5.64	$10^{12}/L$	4.3--5.8	
血红蛋白	174	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	53.0	%	40--50	↑
红细胞平均体积(MCV)	93.9	f1	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	30.8	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	328	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.50	$10^9/L$	0.1--0.6	
单核细胞百分比(MO%)	5.2	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	48.0	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	14.3	%	10.6--16.6	

大血小板比率	26.2	%	11--45	
大血小板数目	52	$10^9/L$	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.00	$10^9/L$	0--0.6	
未成熟粒细胞百分比	0.0	%	0--10	
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:**

白细胞(WBC)偏高( $9.65 \times 10^9/L$ ) 血小板分布宽度(PDW)偏低(12.2 f1) 红细胞压积(HCT)偏高(53.0 %)

操作员：祁佳佳 检查日期:2025-12-11 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)	66.00	$\mu\text{mol/L}$	57--97	
尿酸(UA)	350.00	$\mu\text{mol/L}$	200--420	
尿素测定(Urea)	5.80	$\text{mmol/L}$	3.1--8.0	

**\*小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2025-12-11 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)	5.45	$\text{mmol/L}$	3.89--6.1	

**\*小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2025-12-11 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	1.91		1.31--3.19	

总胆固醇 (CHOL)	4.21	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂 (TG)	2.61	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白 (LDL)	2.23	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白 (HDL)	1.17	mmol/L	0.77--1.55	

**\*小结:**

甘油三脂(TG)偏高(2.61 mmol/L)

操作员：梁可欣 检查日期:2025-12-11 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)	21.0	U/L	10--60	
丙氨酸氨基转移酶 (ALT)	21.00	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	0.90		0.4--2.5	

**\*小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2025-12-11 检查医生:康建忠

# 大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

刘存彪 男 57岁 体检号:390263

病床号:

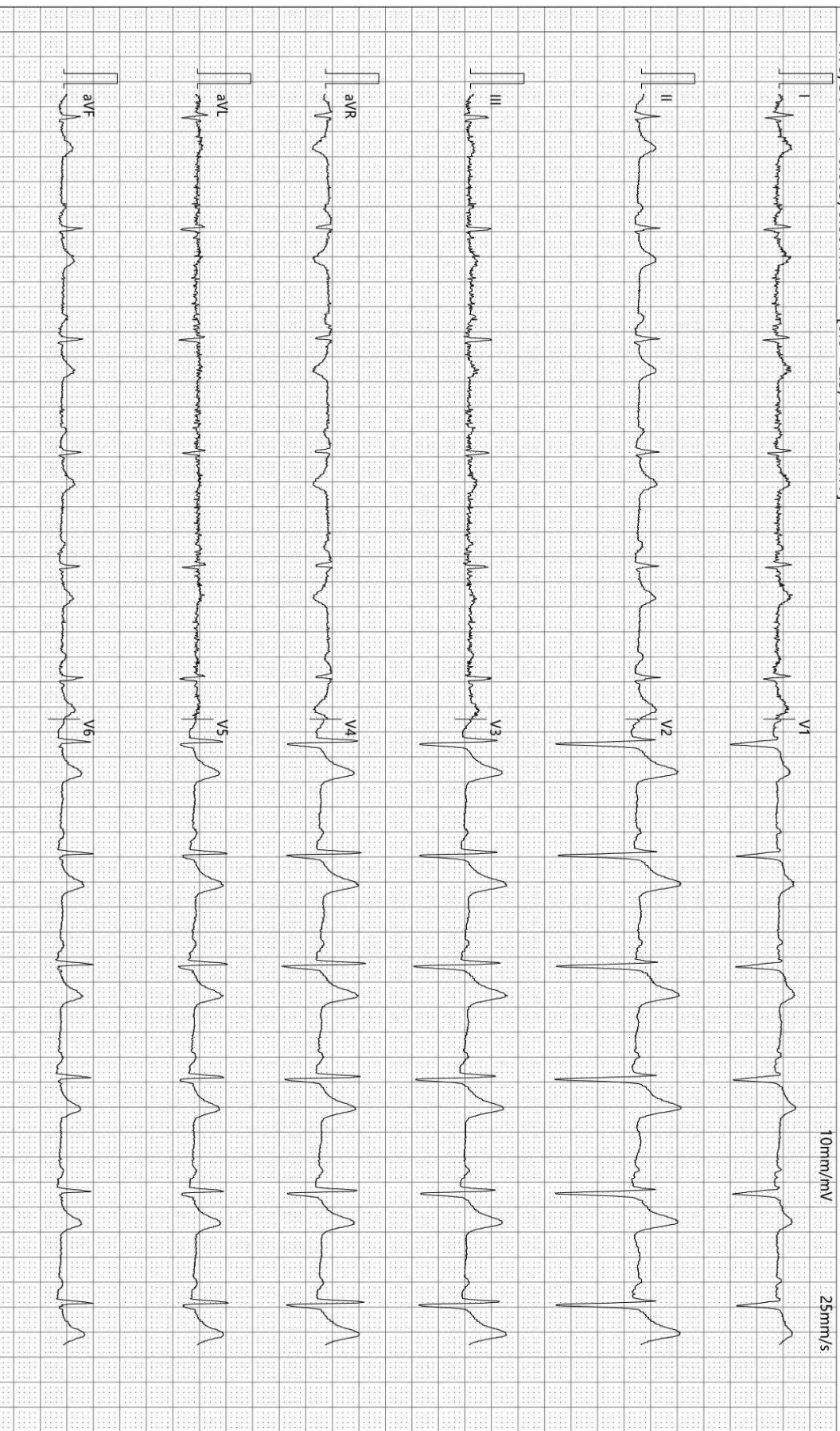
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.肢导低电压

诊断医生:

*张生 陶文婷*

HR	: 67bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 117 ↑ ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 173ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 103 ↑ ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 379/403ms	[320 ~ 440/0 ~ 450ms]
P/QRS/T	: 67/78/50deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1	: 0.669/0.807mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2025-12-11 09:28:04

诊断时间:2025-12-11 09:32:26

SEMIP V1.90

仅供临床参考

ID号: 2207270716

影像号: CT20251211030

姓名: 刘存彪

年龄: 57岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

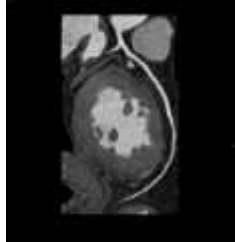
体检号: 390263

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 冠状动脉 CTA

## 经典图像:



## 影像所见:

冠状动脉起源正常, 冠状动脉发育呈右优势型。

左冠状动脉主干、前降支、对角支及回旋支管壁光滑, 未见钙化及非钙化斑块, 管腔未见狭窄及闭塞。

右冠状动脉、后降支及左室后支管壁光滑, 未见钙化及非钙化斑块, 管腔未见狭窄及闭塞。

## 影像诊断:

双源 CT 冠状动脉成像未见病变征象

[提示] 冠状动脉狭窄程度表述: 轻度 (25-49%) 中度 (50-69%) 重度 (70-99%) 闭塞 (100%)

报告医师: 张剑峰

检查日期: 2025-12-11

审核医师: 苗来生

报告日期: 2025-12-11



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

---