



2207270741

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	390288	工号	16
姓名	张莉敏 1		
性别	女	年龄	49岁
单位	广灵县水务局		
部门	广灵县水务局机关		
联系电话	13934757775		
体检日期	2025-02-09		

尊敬的张莉敏 1 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 2025-02-09 (体检编号: 390288) 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) 血压 112/59：本次测量基础血压偏低
- 2、【血常规（五分类）】 血小板压积(PCT)偏高(0.331%) 红细胞(RBC)偏高($5.12 \times 10^{12}/L$) 红细胞压积(HCT)偏高(45.2%) 大血小板数目偏高($110 \times 10^9/L$)
- 3、【甲状腺功能系列】 游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)偏高(7.01 pmol/L)
- 4、【生化全项 2】 碳酸氢根(HCO3)偏低(20.30 mmol/L) 碱性磷酸酶(ALP)偏高(183.0 U/L)
- 5、【尿液分析+尿沉渣】 鳞状上皮细胞偏高(1 /HP) 粘液丝偏高(3 /HP)

医生建议

【本次测量基础血压偏低】：

- (1) 由于生理或病理原因造成血压低于 90/60mmHg，就会形成低血压，平时我们讨论的低血压大多为慢性低血压。慢性低血压据统计发病率为 4%左右，老年人群中可高达 10%。
- (2) 低血压一般可分为三类：一是体质性低血压，一般认为与遗传和体质瘦弱有关，多见于 20—50 岁的妇女和老年人，轻者可无如何症状，重者出现精神疲惫、头晕、头痛，甚至昏厥。夏季气温较高时更明显。
- (3) 二是体位性低血压，体位性低血压是患者从卧位到坐位或直立位时，或长时间站立出现血压突然下降超过 20mmHg，并伴有明显症状，这些症状包括：头昏、头晕、视力模糊、乏力、恶心、认识功能障碍、心悸、颈背部疼痛。
- (4) 体位性低血压与多种疾病有关，如多系统萎缩、糖尿病、帕金森氏病、多发性硬化病、更年期障碍、血液透析、手术后遗症、麻醉、降压药、利尿药、催眠药、抗精神抑郁药等，或其他如久病卧床，体质虚弱的老年人。
- (5) 三是继发性低血压，由某些疾病或药物引起的低血压，如脊髓空洞症、风湿性心脏病、降压药、抗抑郁药和慢性营养不良症、血液透析病人。
- (6) 饮食疗法是治疗本病的有力措施之一，可逐渐提高病患者的身体素质，改善心血管功能，增加心肌收缩力，增加心排血量，提高动脉管壁紧张度，从而逐步使血压上升并稳定正常水平，消除低血压带来的种种不适症状。
- (7) 荤素兼吃，合理搭配膳食，保证摄入全面充足的营养物质，使体质从纤弱逐渐变得健壮。
- (8) 如伴有红细胞计数过低，血红蛋白不足的贫血症，宜适当多吃富含蛋白质、铁、铜、叶酸、维生素 B12、维生素 C 等食物，诸如猪肝、蛋黄、瘦肉、牛奶、鱼虾、贝类、大豆、红糖及新鲜蔬菜、水果。有利于增加心排血量，改善大脑的供血量，提高血压和消除血压偏低引起的不良症状。
- (9) 莲子、桂圆、大枣、桑椹等果品，具有养心益血、健脾补脑之力，可常食用。
- (10) 伴有食少纳差者，宜适当食用能刺激食欲的食物和调味品，如姜、葱、醋、酱、糖、胡椒、辣椒、啤酒、葡萄酒等。
- (11) 加强锻炼，选择适合自己的运动方式。

【大血小板数目偏高】：

- (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。

【红细胞(RBC)偏高】：

- (1) 红细胞异常，但仅凭一次检查结果不一定有临床意义，请您复查血常规。
- (2) 如果明显升高，复查血常规。

【血小板压积(PCT)偏高】：

(1)血小板压积是指外周血中血小板的容积占血液容积的百分比。血小板压积偏高，如果在血小板数目正常的情况下，可不作考虑。如果血小板数目明显增高，建议往血液科进一步复查，以明确诊断。

【游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)偏高】：

(1)甲游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)是血清游离三碘甲状腺原氨酸的缩写，简称为游离型 FT3。是甲状腺激素的一种类型，也是临床上诊断甲状腺功能亢进症相对灵敏的指标之一。

(2)甲状腺只能合成少量的 T3，大部分 T3 是由 T4 在肝脏和肾脏中经过脱碘后形成的。大约 99.7%的血清 T3 与血清甲状腺球蛋白结合形成结合型 T3，其余为游离型 FT3，两者总和为总 T3。

(3)只有游离型 FT3 才能进入外周组织细胞，发挥其生物学活性。FT3 生物学活性较 FT4 强 3~4 倍。因此 T3 主要用于甲状腺功能亢进的诊断，也可用于监测甲状腺替代治疗或抑制治疗的效果。

(4)如果检查中发现游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)异常的话，建议去内分泌科诊断治疗。

【碱性磷酸酶(ALP)偏高】：

(1)碱性磷酸酶是能在碱性环境中水解磷酸酯的非特异性酶类。碱性磷酸酶主要分布在肝脏、骨骼、肾、小肠及胎盘中，血清中的碱性磷酸酶主要来源于肝脏和骨细胞。

(2)碱性磷酸酶的测定常作为肝脏疾病的检查指标之一，在胆道阻塞时碱性磷酸酶排泄减少，可引起血清中碱性磷酸酶升高。

(3)碱性磷酸酶生理性升高主要见于生长中的儿童及妊娠中晚期。妊娠三个月后，胎盘型碱性磷酸酶进入血液达正常值的 2-3 倍，分娩后持续数周， 周岁儿童及 10 岁后青春期，碱性磷酸酶水平高于成年人可达 3 倍，此外高脂饮食后碱性磷酸酶也短暂升高。

(4)碱性磷酸酶病理性增高主要见于胆道阻塞时，各种肝内外胆管阻塞，碱性磷酸酶会明显升高，且与血清胆红素升高程度相平。

(5)碱性磷酸酶和血清胆红素、转氨酶同时测定有助于黄疸的鉴别诊断；胆汁淤积性黄疸时，碱性磷酸酶和胆红素明显升高，转氨酶仅轻度升高。

(6)肝细胞性黄疸时，血清胆红素中度升高，转氨酶活性很高，碱性磷酸酶正常或稍高；肝内局限性阻塞（如原发性与转移性肝癌、肝脓肿等），碱性磷酸酶明显升高。

(7)肝脏疾病、急性肝炎时碱性磷酸酶明显升高，肝硬化 80%以上碱性磷酸酶明显升高。肝胆系统以外疾病如纤维性骨炎、佝偻病、骨细胞瘤及骨折愈合期、肝外肿瘤、肺、胃头颈部癌、肾细胞癌、卵巢癌等疾病碱性磷酸酶都可升高。

【碳酸氢根(HCO3)偏低】：

(1)建议内科诊断治疗

【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。

【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。

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2025-02-13

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	162cm	体重	51kg
血压	112/59mmHg		

***小结：**

(1) 血压 112/59：本次测量基础血压偏低

操作员：闫辛儿

检查日期：2025-02-09

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)	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	
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	1	个/u1	0--0	↑
粘液丝	3	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)	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	
红细胞(尿)(RBC)	0	个/u1	0--6	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

***小结：**

鳞状上皮细胞偏高(1 /HP) 粘液丝偏高(3 /HP)

操作员：赵伟 检查日期:2025-02-09

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)	5.80	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.16	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	37.3	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	3.18	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	54.8	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.03	10 ⁹ /L	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.5	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(E0#)	0.11	10 ⁹ /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(E0%)	1.9	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	279	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)	11.8	f1	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.331	%	0.11--0.28	↑
红细胞(RBC)	5.12	10 ¹² /L	3.8--5.1	↑
血红蛋白	146	g/L	115--150	
红细胞压积(HCT)	45.2	%	35--45	↑
红细胞平均体积(MCV)	88.2	f1	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	28.6	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	324	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.32	10 ⁹ /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	5.5	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	42.2	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	12.8	%	10.6--16.6	

大血小板比率	39.5	%	11--45	
大血小板数目	110	$10^9/L$	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	0.1	%	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:**

血小板压积 (PCT) 偏高 (0.331 %) 红细胞 (RBC) 偏高 ($5.12 \times 10^{12}/L$) 红细胞压积 (HCT) 偏高 (45.2 %)
大血小板数目偏高 ($110 \times 10^9/L$)

操作员：赵伟 检查日期：2025-02-09 检查医生：康建忠

甲状腺功能系列

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
甲状腺球蛋白 (TG)	4.75	ng/ml	3.5--77	
促甲状腺素 (TSH)	2.06	uIU/ml	0.55--4.78	
甲状腺过氧化物酶抗体	32.5	IU/ml	0--60	
游离三碘甲状腺原氨酸 (FT3)	7.01	pmol/L	3.5--6.5	↑
游离甲状腺素 (FT4)	16.35	pmol/L	11.5--22.70	

***小结:**

游离三碘甲状腺原氨酸 (FT3) 偏高 ($7.01 \text{ pmol}/L$)

操作员：贺琰 检查日期：2025-02-09 检查医生：陈建国

生化全项 2

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
碳酸氢根 (HCO3)	20.30	mmol/L	22--29	↓
总蛋白 (T PROT)	78.9	g/L	65--85	
白蛋白 (ALB)	48.00	g/L	40--55	
球蛋白 (GLB)	30.90	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白 (ALB/GLB)	1.55		1.0--2.5	

γ-谷氨酰转肽酶(GGT)	15.0	U/L	7--45	
碱性磷酸酶(ALP)	183.0	U/L	35--100	↑
肌酐(CREA)	46.30	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	275.00	umol/L	140--340	
钾(K)	4.16	mmol/L	3.5--5.5	
钠(Na)	142.3	mmol/L	136--145	
氯(Cl)	102.2	mmol/L	96--108	
钙(Ca)	2.38	mmol/L	2.11--2.52	
乳酸脱氢酶(LDH)	173.00	U/L	120--250	
淀粉酶(AMY)	65.00	IU/L	35--135	
葡萄糖(GLU)	5.59	mmol/L	3.89--6.1	
总胆红素(TBIL)	20.20	umol/L	0--21	
直接胆红素(DBIL)	4.6	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	15.60	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	9.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	16.00	U/L	13--35	
尿素测定(Urea)	3.99	mmol/L	2.6--7.5	
肌酸激酶(CK)	93.00	U/L	40--200	
α-羟丁酸脱氢酶	160.00	U/L	72--182	
同型半胱氨酸	7.00	umol/L	0--15	
C反应蛋白	0.40	mg/dl	0--3	
酮体	0.04	mmol/L	0.00--0.28	
D-二聚体	1.33	ug/ml	0--1.35	
动脉硬化指数	1.37		1.31--3.19	
谷草比谷丙	1.78		0.4--2.5	
高敏肌钙蛋白(TnI)	2.40	pg/ml	0--46.47	
总胆固醇(CHOL)	4.10	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	0.70	mmol/L	0.7--1.7	

低密度脂蛋白(LDL)	1.93	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.41	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

碳酸氢根(HCO₃) 偏低(20.30 mmol/L) 碱性磷酸酶(ALP) 偏高(183.0 U/L)

操作员：贺琰 检查日期:2025-02-09 检查医生:康建忠

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

张莉敏1 女 49岁

体检号:390288

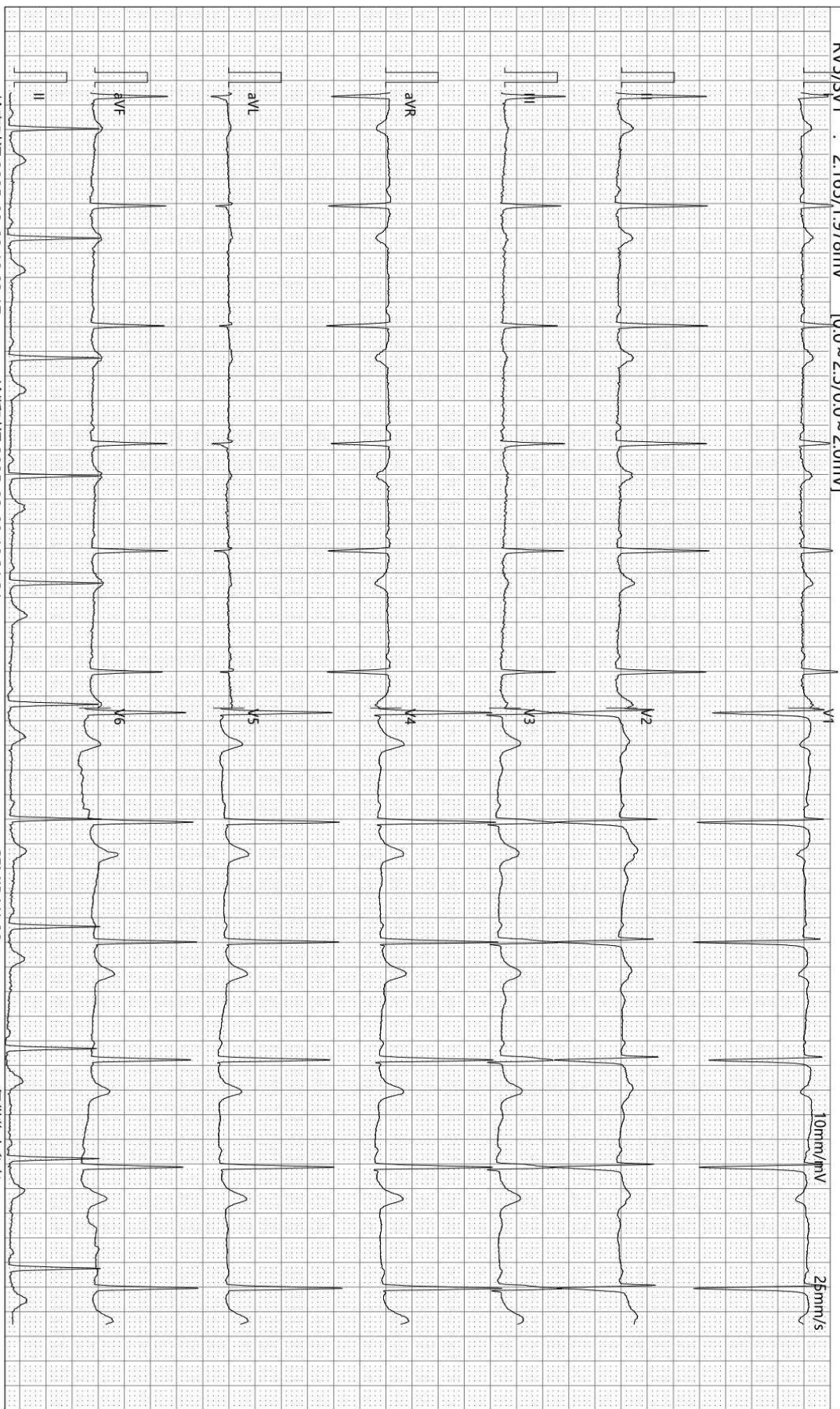
病床号:

诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.大致正常心电图

诊断医生:

HR	: 64bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 93ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 139ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 87ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 386/401ms	[320 ~ 440/0 ~ 460ms]
P/QRS/T	: 27/69/49deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1	: 2.165/1.978mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2025-02-09 10:03:17

诊断时间:2025-02-09 10:31:31

SEMIP V1 90

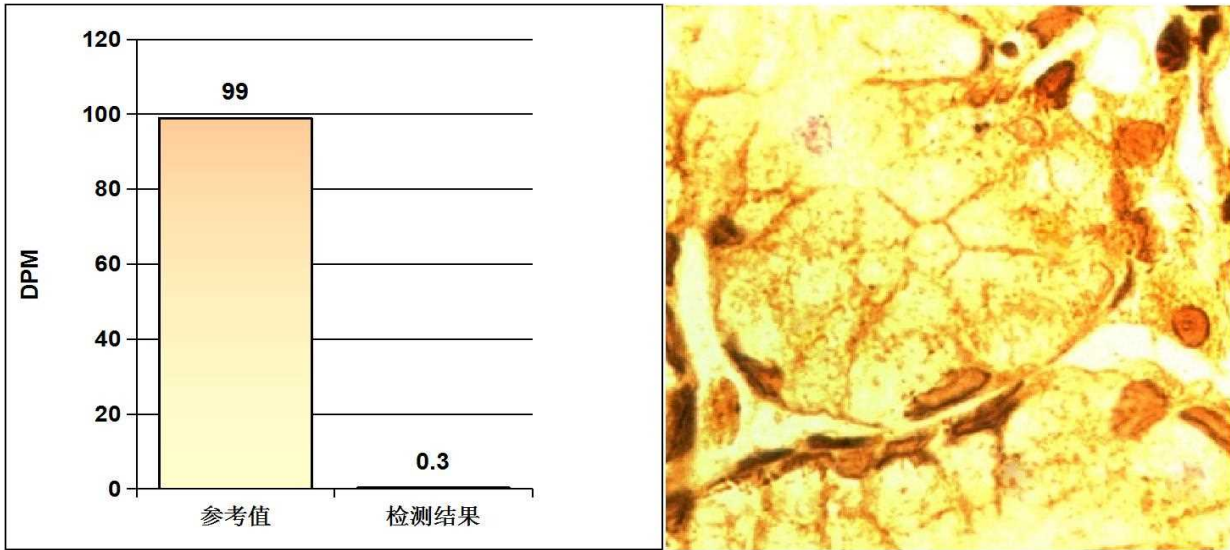
仅供临床参考

大同瑞慈康复医院

¹⁴C呼气试验检验报告

姓名	张莉敏1	年龄	49	性别	女
住院号	0	日期	2025/2/9 10:21:21	电话	13934757775
送检医生	曹居杰	样品编号	3617	编号	2207270741

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= 0** **阴性**

医生建议: 注意保持健康及规律饮食

温馨提示: 您本次检测的结果为阴性

检测医生: 曹居杰

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2207270741

超声号: 1793803

姓名: 张莉敏 1

年龄: 49 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 390288

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: 张婷婷

检查日期: 2025-02-09

审核医师: 张婷婷

报告日期: 2025-02-09



注: 本报告仅供临床医生参考!

地址: 大同市魏都大道 79 号。如有疑问, 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: 2207270741

超声号: 1793805

姓名: 张莉敏 1

年龄: 49 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

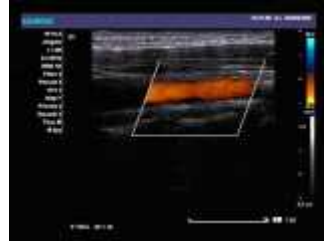
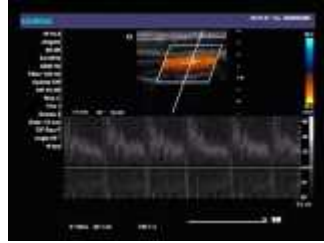
体检号: 390288

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、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:

双侧颈动脉、椎动脉未见明显异常

报告医师: 张婷婷

检查日期: 2025-02-09

审核医师: 张婷婷

报告日期: 2025-02-09



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: 2207270741

超声号: 1793809

姓名: 张莉敏 1

年龄: 49 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 390288

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。

前位子宫, 大小约 5.3*4.0*3.5cm, 肌壁回声均匀, 内膜线清晰, 厚 0.6cm, 宫颈厚约 1.9cm, 双侧附件区未见异常。

影像诊断:

肝、胆、脾、胰、双肾、子宫、双侧附件区未见明显异常

报告医师: 张婷婷

检查日期: 2025-02-09

审核医师: 张婷婷

报告日期: 2025-02-09



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: 2207270741

影像号: CT20250209016

姓名: 张莉敏 1

年龄: 49 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 390288

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 肺部双源 CT

经典图像:



影像所见:

胸廓对称, 骨性肋骨完整, 胸壁软组织结构良好, 两肺支气管血管纹理走行分布良好, 支气管束结构清晰, 双肺通气良好。肺门结构未见异常。纵隔无偏移, 段以上支气管通畅。心影及大血管形态结构正常, 纵隔内未见肿大淋巴结。胸膜未见异常。

影像诊断:

胸部未见明显异常

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2025-02-13

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2025-02-13

ID号: 2207270741

影像号: MR20250209016

姓名: 张莉敏 1

年龄: 49 岁

性别: 女

检查设备: 西门子 1.5T 磁共振

体检号: 390288

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: MR 检查

经典图像:



影像所见:

颈椎椎体序列正常, 生理曲度存在。各椎体及附件骨结构正常。椎间盘形态、信号未见异常, 椎管及双侧椎间孔无狭窄, 脊髓内未见异常信号。

影像诊断:

颈椎 MRI 扫描无异常

报告医师: 陈江莲

检查日期: 2025-02-09

审核医师: 陈江莲

报告日期: 2025-02-09