



2208290526

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	393207	工号	9
姓名	冯建东 1		
性别	男	年龄	50岁
单位	山西省森林公安局桑干河分		
部门	山西省森林公安局桑干河分局		
联系电话	15333525698		
体检日期	2025-07-04		

尊敬的冯建东 1 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 2025-07-04 (体检编号: 393207) 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）心律：心律不齐
- 2、【生化1(特殊级)】尿酸(UA)偏高(443.00 umol/L) 乳酸脱氢酶(LDH)偏高(266.00 U/L) 丙氨酸氨基转移酶(ALT)偏高(53.00 U/L) 门冬氨酸氨基转移酶(AST)偏高(57.00 U/L) 肌酸激酶(CK)偏高(2226.00 U/L) 动脉硬化指数偏高(3.25)
- 3、【尿常规】粘液丝偏高(4 /HP)
- 4、【CT检查二】L4/5、L5/S1椎间盘轻度膨出
- 5、【全腹彩超】前列腺钙化灶(多发)
- 6、【口腔科】（1）左下第三磨牙 阻生齿

医生建议

【心律不齐】：

(1)往心血管内科进一步检查，明确病因及治疗。定期复查心电图或进一步检查。

【丙氨酸氨基转移酶(ALT)偏高】：

(1)丙氨酸氨基转移酶主要存在于肝细胞内，还分布在心肌、骨骼肌、肾脏等部位。肝脏轻度损伤就可能引起肝细胞膜破坏，导致丙氨酸转氨酶释放入血，是肝细胞损害的敏感指标，其增高的程度与肝细胞被破坏的程度成正比。

(2)丙氨酸氨基转移酶具有临床意义的升高一般要大于正常值的2-3倍。如果是生理性的升高多是由于剧烈运动、熬夜、饮酒、感冒、过量食用油腻食物后，致使丙氨酸氨基转移酶轻度升高。

(3)丙氨酸氨基转移酶病理性升高多由于病毒性肝炎、肝硬化、酒精肝、药物性肝病、脂肪肝、胆囊炎等疾病造成，除了肝胆疾病外，心脏疾病、骨骼疾病等，也可使丙氨酸氨基转移酶升高。

(4)发现了丙氨酸氨基转移酶升高，排除生理性的原因外，如果超过正常值的两倍，则需要明确升高的原因。首先完善彩超、各型肝炎病毒等检查，如果经复查仍偏高者，应前往消化内科咨询，结合临床治疗。

(5)平时生活中应清淡饮食、戒烟限酒、避免劳累，多食新鲜果蔬，尤其是富含V-C的水果蔬菜。

【门冬氨酸氨基转移酶(AST)偏高】：

(1)门冬氨酸氨基转移酶(AST)，通常存在于人体的心肌细胞和肝细胞线粒体中，心肌细胞中含量最高，它也是心肌酶谱的重要组成部分之一。

(2)一般情况下，门冬氨酸氨基转移酶大于正常值上限2-3倍才具有意义，生理性的升高多见于劳累、熬夜、饮酒、剧烈运动等情况。

(3)当心肌细胞或者肝细胞受损的时候，血液中的门冬氨酸氨基转移酶就会明显升高，最常见的原因是心肌梗塞。在心肌梗塞早期6-12小时之内就会明显升高，且通常增高的程度与梗塞病灶大小成正比。

(4)在急慢性肝炎、肝外伤、酒精性肝损伤、脂肪肝的患者中，门冬氨酸氨基转移酶也会异常的升高；此外，心肌炎、肾炎、肺炎等疾患，门冬氨酸氨基转移酶也会轻度升高。

(5)病理情况下的门冬氨酸氨基转移酶异常升高，多见于体内的重要细胞损伤，应该积极的去医院消化内科完善相关检查，结合临床诊治。

(6)平时生活中，避免过度劳累、不熬夜、戒烟酒、适度的运动、进食高蛋白低脂饮食、多吃新鲜的果蔬。

【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。

【乳酸脱氢酶(LDH)偏高】：

(1)建议内科结合临床参考。

(2)(1)主要见于心肌梗塞,肝脏疾病,如肝炎、肝癌、肝硬化、黄疸等,肺梗塞,骨骼肌损伤,进行性肌萎缩,某些恶性肿瘤,血液病,如白血病、贫血、恶性淋巴瘤等等；(2)建议往内科复诊,定期复查。

【肌酸激酶(CK)偏高】：

(1)建议内科结合临床参考。

(2)(1)增高多见于心肌梗塞、风湿性心肌炎、病毒性心肌炎、骨骼肌创伤、肌营养不良、多发性皮炎、甲状腺功能减退、脑血管意外、脑膜炎、药物肌肉注射、中风惊厥、震颤性谵言、肺梗塞等；(2)供内科结合临床参考、诊治,请定期复查。

【动脉硬化指数偏高】：

(1)动脉硬化指数偏高,提示动脉硬化的风险性会更高,也就是心脑血管疾病的发病率会相对较高。建议控制血脂、血糖,少吃油腻食物,多吃蔬菜水果,加强锻炼,减轻体重。

【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。

【椎间盘轻度膨出】：

(1)椎间盘膨出指的是由于退行性变或者外伤导致间盘中央的髓核细胞组织突破内层纤维环,而未突破外层纤维环的状态。属于椎间盘突出症当中较轻的一种,临床症状较轻,可采取保守治疗,并可取得良好的疗效。建议骨科咨询及诊治。

【前列腺钙化灶】：

(1)1、前列腺钙化斑大多数是由于前列腺炎症之后,前列腺内部组织局部出现了纤维化、钙质沉积而引起的。多数患者都是在体检时通过彩超检查时发现的,一般情况没有不适症状不需治疗。2、部分患者如有不适症状,建议前往泌尿科诊断治疗。

【阻生齿】：

(1)牙齿在颌骨内由于位置不当,不能萌出到正常咬合位置,这样的牙齿称为阻生齿。最常见的阻生齿是下颌第三磨牙,其次是上颌第三磨牙和上颌尖牙等。

(2)阻生齿和覆盖在其上的牙龈之间,很容易藏污纳垢,滋生细菌,引起口臭、牙齿龋坏等,当身体抵抗力下降时,常常会导致牙冠周围的牙龈发生炎症,严重时脸颊可致肿胀,张口困难,甚至会引起全身发烧,颌下淋巴结肿大。

(3)阻生齿常常还会引起邻牙龋坏、松动、牙槽骨吸收等症状,所以能引起这些病变的阻生牙应该拔除。

(4) 由于阻生齿位置不正，被邻牙阻挡，有些还可能完全被骨组织包埋，因此阻生齿的拔除比拔除其他牙齿要困难，被牙龈覆盖的要切开牙龈，被骨包埋的要把骨去除，被邻牙挡住的要把牙冠劈开，分片拔除。

(5) 拔阻生齿费时较长，术中术后可能发生的并发症也较多，如：出血、断根、邻牙损伤等。

(6) 建议如果阻生齿位置不当，引起智齿冠周炎、邻牙的龋坏、松动等病变时，可往口腔科行拔除术。

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2025-07-04

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	176cm	体重	74kg
血压	122/69mmHg		

*小结：
未见异常

操作员：张文静 检查日期：2025-07-04 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	68 次/min	心律	心律不齐
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	无
其它	无异常发现		

*小结：
(1) 心律：心律不齐

操作员：李军 检查日期：2025-07-04 检查医生：李军

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：张明远

检查日期：2025-07-04

检查医生：张明远

眼科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
视力(左)	镜 1.0	视力(右)	镜 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:**

未见异常

操作员：田野青

检查日期：2025-07-04

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:2025-07-04 检查医生：裴文兴

口腔科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
唇颊	正常	齿	左下第三磨牙&阻生齿&右上第三磨牙无对颌牙
牙龈	正常	牙周	正常
舌腭	正常	腮腺	正常
颌下腺	正常	颞下颌关节	正常

***小结:**

(1) 左下第三磨牙 阻生齿

操作员：龚富生 检查日期:2025-07-04 检查医生：龚富生

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)	3	个/u1	0--6	
鳞状上皮细胞	0	个/u1	0--0	
粘液丝	4	个/u1	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:**

粘液丝偏高(4 /HP)

操作员：黄璐瑶 检查日期：2025-07-04 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)	7.91	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.67	$10^9/L$	1.1--3.2	

淋巴细胞百分比 (LY%)	33.9	%	20--50
中性粒细胞绝对值 (GR#)	4.44	$10^9/L$	1.8--6.3
中性粒细胞百分比 (GR%)	56.1	%	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%)	0.3	%	0--1.0
嗜酸性粒细胞绝对值 (EO#)	0.28	$10^9/L$	0.02--0.52
嗜酸性粒细胞百分比 (EO%)	3.5	%	0.4--8.0
血小板 (PLT)	245	$10^9/L$	125--350
血小板分布宽度 (PDW)	16.1	%	15--17
平均血小板体积 (MPV)	9.5	f1	6.0--14.0
血小板压积 (PCT)	0.233	%	0.11--0.28
红细胞 (RBC)	5.58	$10^{12}/L$	4.3--5.8
血红蛋白	158	g/L	130--175
红细胞压积 (HCT)	47.7	%	40--50
红细胞平均体积 (MCV)	85.6	f1	82--100
平均血红蛋白含量 (MCH)	28.2	pg	27--34
平均血红蛋白浓度 (MCHC)	330	g/L	316--354
单核细胞绝对值 (MO#)	0.49	$10^9/L$	0.1--0.60
单核细胞百分比 (MO%)	6.2	%	3--10
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	41.2	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	53	$10^9/L$	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:

未见异常

操作员：黄璐瑶 检查日期：2025-07-04 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)	3	个/u1	0--6	

*小结:

未见异常

操作员：黄璐瑶 检查日期：2025-07-04 检查医生：康建忠

生化1(特殊级)

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
碳酸氢根(HCO3)	22.20	mmol/L	22--29	
总蛋白(T PROT)	72.9	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	46.40	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	26.50	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.75		1.0--2.5	
碱性磷酸酶(ALP)	65.0	U/L	45--125	
肌酐(CREA)	82.20	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	443.00	umol/L	200--420	↑
钾(K)	4.11	mmol/L	3.5--5.5	

钠(Na)	141.8	mmol/L	136--145	
氯(Cl)	97.6	mmol/L	96--108	
钙(Ca)	2.34	mmol/L	2.11--2.52	
乳酸脱氢酶(LDH)	266.00	U/L	120--250	↑
淀粉酶(AMY)	81.00	IU/L	35--135	
葡萄糖(GLU)	4.82	mmol/L	3.89--6.1	
总胆红素(TBIL)	14.40	umol/L	0--26	
直接胆红素(DBIL)	2.1	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	12.30	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	53.00	U/L	9--50	↑
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	57.00	U/L	15--40	↑
尿素测定(Urea)	7.18	mmol/L	3.1--8.0	
肌酸激酶(CK)	2226.00	U/L	50--310	↑
α-羟丁酸脱氢酶	168.00	U/L	72--182	
C反应蛋白	1.60	mg/dl	0--3	
动脉硬化指数	3.25		1.31--3.19	↑
谷草比谷丙	1.08		0.4--2.5	
总胆固醇(CHOL)	4.81	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	1.56	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	2.76	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	0.85	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

尿酸(UA)偏高(443.00 umol/L) 乳酸脱氢酶(LDH)偏高(266.00 U/L) 丙氨酸氨基转移酶(ALT)偏高(53.00 U/L) 门冬氨酸氨基转移酶(AST)偏高(57.00 U/L) 肌酸激酶(CK)偏高(2226.00 U/L) 动脉硬化指数偏高(3.25)

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-07-04 检查医生：康建忠

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

冯建东1 男 50岁 体检号:393207

病床号:

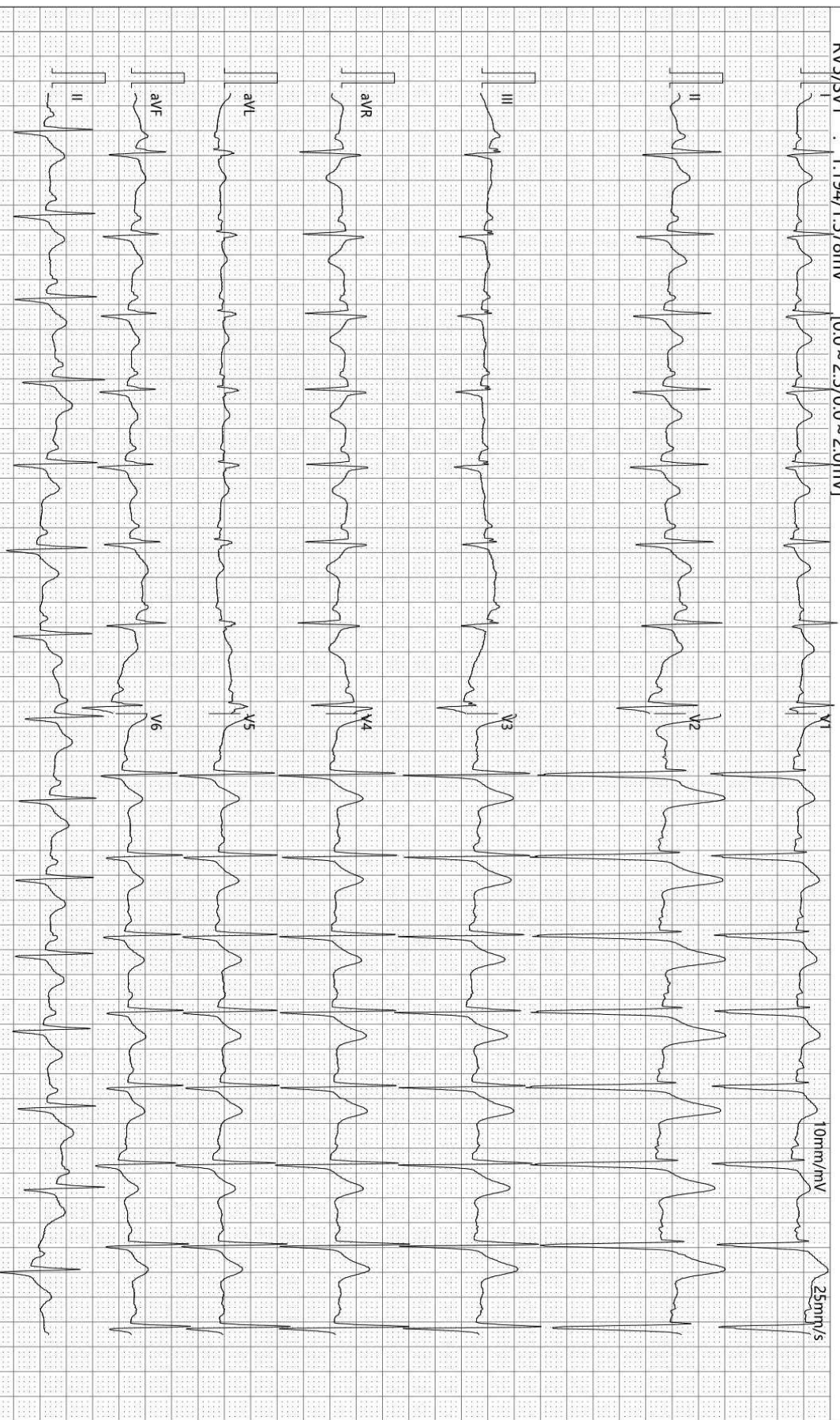
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.大致正常心电图

诊断医生:

张之生

HR	: 91bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 107ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 151ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 95ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 339/419ms	[320 ~ 440/0 ~ 450ms]
P/QRS/T	: 66/-4/44deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1	: 1.194/1.578mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2025-07-04 09:34:15

诊断时间:2025-07-04 09:47:05

SEMIP V1.90

仅供临床参考

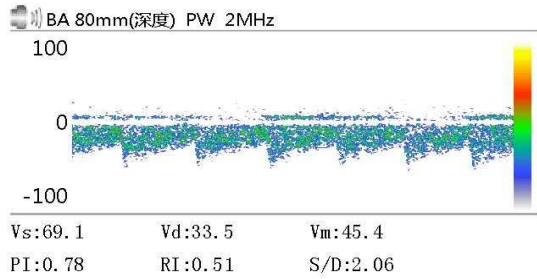
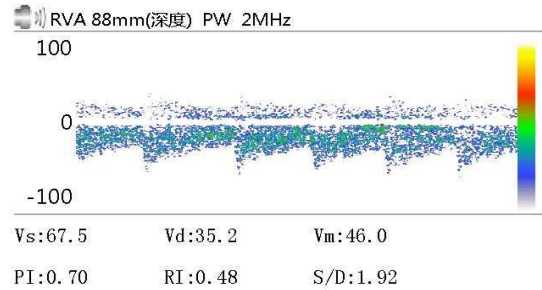
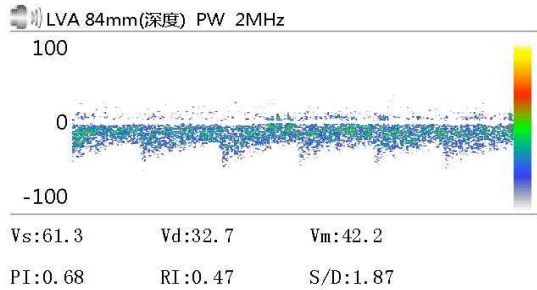
Text



大同瑞慈健康体检

颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

姓名: 冯建东1 性别: 男 年龄: 50 岁 检查号: 2208290526
 申请科室: 体检科 申请医师: 李菊蓉 检查类型: 颅内血管 床号:



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: 2025-07-04

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: 2208290526

超声号: 1873812

姓名: 冯建东 1

年龄: 50 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 393207

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。

内径 mm	流速 cm/s	RI		
左侧椎动脉	3.5	36.0		0.49
右侧椎动脉	3.3	42.9		0.50

影像诊断:

双侧颈动脉、椎动脉未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-07-04

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-07-04



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: 2208290526

超声号: 1873821

姓名: 冯建东 1

年龄: 50 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 393207

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 3.2*2.5*2.7cm, 实质回声不均匀, 于其内可探及数个强回声光斑, 较大一直径约 0.4cm。

影像诊断:

前列腺钙化灶 (多发)

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-07-04

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-07-04



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: 2208290526

影像号: CT20250704023

姓名: 冯建东 1

年龄: 50 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 393207

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:

腰椎曲度变直, 序列整齐, 椎体边缘及附件骨质结构完整, 形态良好, L4/5、L5/S1 椎间盘软组织轻度膨出, 压迫硬膜囊, 侧隐窝未见明显狭窄, 椎管内脊髓密度形态未见异常。

影像诊断:

L4/5、L5/S1 椎间盘轻度膨出

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2025-07-04

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2025-07-04

姓名: 冯建东 1

年龄: 50 岁

性别: 男

检查设备: 西门子数字 X 线摄影

体检号: 393207

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 胸部正位片

经典图像:



影像所见:

胸廓对称。气管居中，纵隔无移位。双肺野清晰。肺门影未见增大。心脏大小、形态正常。双膈面光滑，肋膈角锐利。

影像诊断:

胸部平片未见异常。

报告医师: 李贵

检查日期: 2025-07-04

审核医师: 李贵

报告日期: 2025-07-04