



2209020510

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	167044	工号	1
姓名	靳淑琴		
性别	女	年龄	55岁
单位	中共大同云州纪律检查委员		
部门	中共大同云州纪律检查委员会		
联系电话	15935318465		
体检日期	2023-12-25		

尊敬的靳淑琴女士您好！

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 2023-12-25 （体检编号：167044）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）】 淋巴细胞百分比(LY%)偏低(17.5 %)
- 2、【尿液分析+尿沉渣】 鳞状上皮细胞偏高(28 /HP) 粘液丝偏高(8 /HP)
- 3、【MR检查】 1、腰4-5、腰5-骶1椎间盘突出（中央型） 2、腰椎椎体骨质增生
- 4、【心电图】 1.窦性心律不齐 2.心电图右偏 3.逆钟向转位

医生建议

【淋巴细胞百分比(LY%)偏低】：

(1)供内科结合临床参考。

【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。

【椎间盘突出（中央型）】：

(1)椎间盘突出症指椎间盘的纤维环破裂，髓核组织从破裂处突出（脱出）于后方或者椎管内，导致相邻脊神经根遭受刺激，从而产生颈部、腰部疼痛或下肢麻木疼痛一系列症状。临床上可分为膨隆型、突出型、脱垂游离型等。建议骨科诊治。

【椎体骨质增生】：

(1)椎体骨质增生是老年人常见的骨关节病变，注意病变部位的骨关节适度运动，必要时请到骨科门诊进一步诊治咨询。

【心电图右偏】：

- (1)生理情况下可见于瘦长体型者。病理情况下可见于各种原因引起的右室肥厚、右束支、左后分支传导阻滞、肺气肿。
- (2)无症状者无需特殊治疗，可定期复查心电图。有症状（心悸、心慌、胸闷）者，请往心内科结合临床治疗。定期复查。

【窦性心律不齐】：

- (1) 供内科临床参考，可见于正常人，无重要临床意义。
- (2) 见于正常人，是一种随呼吸节律而变化的正常心律。

【逆钟向转位】：

- (1) 建议心内科结合临床

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2023-12-28

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	167cm	体重	56kg
血压	126/67mmHg		

***小结：**

未见异常

操作员：闫辛儿

检查日期：2023-12-25

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	9	个/ul	0--13	
上皮细胞(EC)	28	/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	
隐血(ERY)	-		阴性	
小圆上皮细胞(SRC)	0	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	28	个/ul	0--0	↑
粘液丝	8	个/ul	0--0	↑
颜色(Colour)	淡黄色			
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	
红细胞(尿)(RBC)	0	个/ul	0--6	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

*小结:

鳞状上皮细胞偏高(28 /HP) 粘液丝偏高(8 /HP)

操作员：赵伟 检查日期:2023-12-25 检查医生:陈建国

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)	7.08	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.24	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	17.5	%	20--50	↓
中性粒细胞绝对值(GR#)	5.23	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	74.0	%	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%)	0.3	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.04	10 ⁹ /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	0.5	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	193	10 ⁹ /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	16.3	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	12.2	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.235	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.73	10 ¹² /L	3.8--5.1	
血红蛋白	130	g/L	115--150	
红细胞压积(HCT)	40.5	%	35--45	
红细胞平均体积(MCV)	85.6	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	27.6	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	322	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.55	10 ⁹ /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	7.7	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差	42.8	fl	35--56	

(RDW-SD)				
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	13.1	%	10.6--16.6	
大血小板比率	41.4	%	11--45	
大血小板数目	80	10 ⁹ /L	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.02	10 ⁹ /L	0--999	
未成熟粒细胞百分比	0.3	%	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：**

淋巴细胞百分比(LY%)偏低(17.5 %)

操作员：李佳敏 检查日期：2023-12-25

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(HCO ₃)	22.80	mmol/L	22--29	
总蛋白(T PROT)	74.7	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	45.90	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	28.80	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.59		1.0--2.5	
γ-谷氨酰转肽酶(GGT)	15.0	U/L	7--45	
碱性磷酸酶(ALP)	99.0	U/L	50--135	
肌酐(CREA)	64.00	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	214.00	umol/L	140--340	
钾(K)	3.98	mmol/L	3.5--5.5	
钠(Na)	138.7	mmol/L	136--145	
氯(Cl)	99.8	mmol/L	96--108	
钙(Ca)	2.42	mmol/L	2.11--2.52	

乳酸脱氢酶(LDH)	130.00	U/L	120--250	
淀粉酶(AMY)	52.00	IU/L	35--135	
葡萄糖(GLU)	4.89	mmol/L	3.89--6.1	
总胆红素(TBIL)	14.50	umol/L	0--21	
直接胆红素(DBIL)	2.9	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	11.60	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	19.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	15.00	U/L	13--35	
尿素测定 (Urea)	3.60	mmol/L	2.6--7.5	
肌酸激酶(CK)	48.00	U/L	40--200	
α-羟丁酸脱氢酶	115.00	U/L	72--182	
同型半胱氨酸	12.55	umol/L	0--15	
C 反应蛋白	2.50	mg/dl	0--3	
酮体	0.09	mmol/L	0.00--0.28	
D-二聚体	0.23	ug/ml	0--1.35	
动脉硬化指数	2.57		1.31--3.19	
谷草比谷丙	0.79		0.4--2.5	
高敏肌钙蛋白 (Tnl)	2.40	pg/ml	0--46.47	
总胆固醇(CHOL)	4.61	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	1.18	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	2.93	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.14	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

未见异常

操作员：王小雪 检查日期:2023-12-25 检查医生:陈建国

(女) 肿瘤三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
------	------	----	-----	----

糖类抗原 125 测定 (CA125)	9.4	U/ml	0--38	
癌胚抗原(CEA)	1.27	ng/ml	0--5	
甲胎蛋白(AFP)	2.0	ng/ml	0--7	

***小结:**

未见异常

操作员：王小雪 检查日期:2023-12-25 检查医生:陈建国

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

靳淑琴 女 55岁 体检号:167044 病床号:

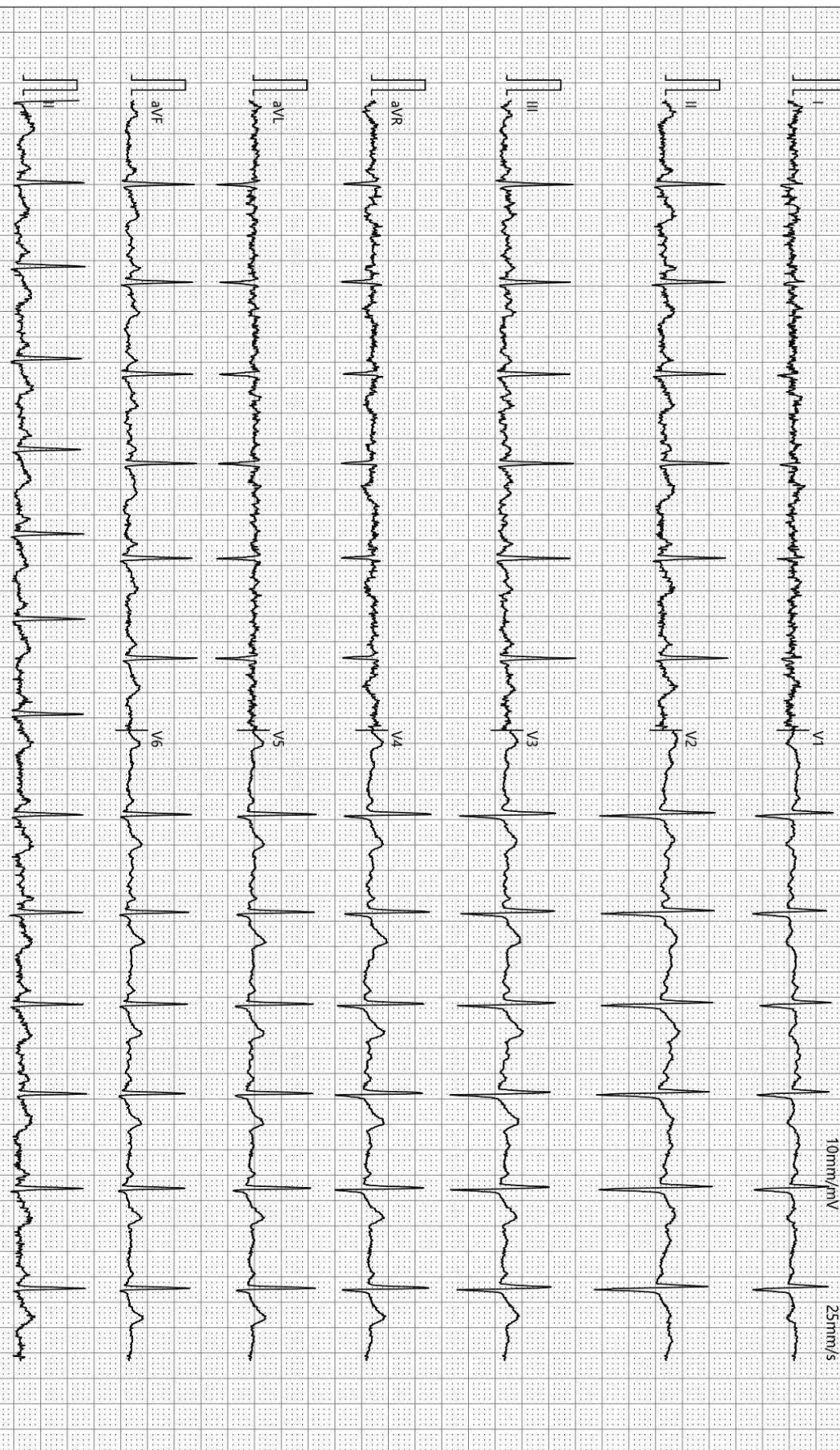
诊断结果:

- 1. 窦性心律不齐
- 2. 心电图右偏
- 3. 逆钟向转位

诊断医生:

张生 陶文婷

HR	: 83bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 102ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 134ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 102 ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 360/424ms	[320 ~ 440/0 ~ 460ms]
P/QRS/T	: 75/92 / 56deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1	: 1.211/0.669mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2023-12-25 08:40:25

诊断时间:2023-12-25 08:53:24

SEMIP V1 90

仅供临床参考

双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2209020510

影像号: CT20231224091

姓名: 靳淑琴

年龄: 55 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 167044

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, 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: 2023-12-27

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2023-12-27

MRI 诊断图文报告

流水号: 2209020510

影像号: MR20231224032

姓名: 靳淑琴

年龄: 55 岁

性别: 女

检查设备: 西门子 1.5T 磁共振

体检号: 167044

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:

腰椎椎体序列正常, 生理曲度存在。诸椎体边缘变尖。腰 1-骶 1 椎间盘脱水变性, 于 T2WI 像信号减低, 腰 4-5、腰 5-骶 1 椎间盘膨出伴向后突出, 双侧椎间孔无狭窄, 硬膜囊受压。脊髓圆锥位置、形态、信号无异常。

影像诊断:

- 1、腰 4-5、腰 5-骶 1 椎间盘突出 (中央型)
- 2、腰椎椎体骨质增生

报告医师: 李贵 1

检查日期: 2023-12-25

审核医师: 叶道斌

报告日期: 2023-12-25

超声诊断图文报告

流水号: 2209020510

影像号: 1496093

姓名: 靳淑琴

年龄: 55 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 167044

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: 2023-12-25

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-12-25

超声诊断图文报告

流水号: 2209020510

影像号: 1496055

姓名: 靳淑琴

年龄: 55 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

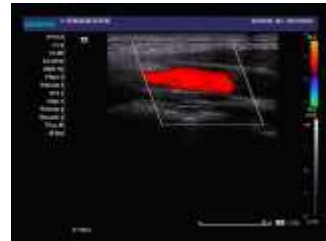
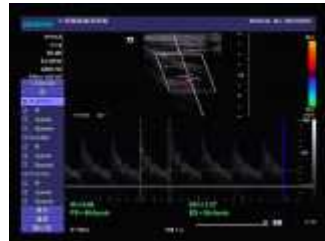
体检号: 167044

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	3.3	55.5	0.56
右侧椎动脉	3.2	50.5	0.65

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: 2023-12-25

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-12-25

超声诊断图文报告

流水号: 2209020510

影像号: 1496095

姓名: 靳淑琴

年龄: 55 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 167044

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 1.0cm, 左乳腺体厚 1.1cm, 乳导管未见扩张, 未见明显占位性病变, CDFI: 未见异常血流信号。

双侧腋下未见明显肿大淋巴结。

影像诊断:

双侧乳腺未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-12-25

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-12-25

超声诊断图文报告

流水号: 2209020510

影像号: 1496097

姓名: 靳淑琴

年龄: 55 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 167044

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。

后位子宫, 大小约 3.8*3.2*4.0cm, 肌壁回声均匀, 内膜线清晰, 厚 0.6cm, 宫颈厚约 2.4cm, 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: 李菊蓉

检查日期: 2023-12-25

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-12-25



大同市医学影像研究中心

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