



2209020567

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	393840	工号	58
姓名	贾日升 1		
性别	男	年龄	44 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	15935253999		
体检日期	2025-06-07		

尊敬的贾日升 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 2025-06-07 (体检编号: 393840) 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、【生化 2(特殊级)】 总胆固醇(CHOL)偏高(5.84 mmol/L)
- 2、【尿液分析+尿沉渣】 隐血(ERY)1+ 正常红细胞偏高(20 个/u1) 粘液丝偏高(38 /HP) 红细胞(尿)(RBC)偏高(20 个/u1)
- 3、【CT 检查】 左肺下叶结节硬化灶
- 4、【MR 检查】 1. 颈 5-6、6-7 椎间盘轻度突出(中央型) 2. 颈 4-颈 7 椎体骨质增生, 生理曲度变直
- 5、【颈部血管彩超】 右锁骨下动脉起始处(软斑)形成
- 6、【全腹彩超】 双肾结石 多发

医生建议

【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。

【隐血(ERY)1+】：

- (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。

【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。

【红细胞(尿)(RBC)偏高】：

(1) 建议泌尿外科复查，结合临床参考。

【左肺下叶结节硬化灶】：

(1) 建议呼吸内科诊断治疗。

【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。

【椎间盘轻度突出】：

(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。

【生理曲度变直】：

(1) 建议脊柱外科进一步诊断治疗。

【右锁骨下动脉起始处（软斑）形成】：

(1) 建议心血管内科诊断治疗。

【双肾结石】：

(1) 肾结石较小，不出现症状时可不处理；结石较大或出现绞痛及有肾盂积水时，请到泌尿外科治疗；

(2) 平时多饮水, 适量运动；

(3) 定期复查。

【正常红细胞偏高】：

(1) 建议泌尿外科咨询，定期复查。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2025-06-11

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	171cm	体重	69kg
血压	133/82mmHg		

***小结:**

未见异常

操作员：赵婉如

检查日期：2025-06-07

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	8	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	
隐血(ERY)	1+		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)	20	个/u1	0--6	↑
鳞状上皮细胞	0	个/u1	0--0	
粘液丝	38	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)	1.020		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)	20	个/u1	0--6	↑
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

***小结：**

隐血 (ERY)1+ 正常红细胞偏高 (20 个/u1) 粘液丝偏高 (38 /HP) 红细胞(尿) (RBC) 偏高 (20 个/u1)
 操作员：黄璐瑶 检查日期:2025-06-07 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)	8.11	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.92	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	35.9	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	4.40	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	54.3	%	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(E0#)	0.26	10 ⁹ /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(E0%)	3.2	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	205	10 ⁹ /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	16.4	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	10.8	f1	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.220	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	5.34	10 ¹² /L	4.3--5.8	
血红蛋白	160	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	48.4	%	40--50	
红细胞平均体积(MCV)	90.5	f1	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	29.9	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	331	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.51	10 ⁹ /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	6.3	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	44.0	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	13.0	%	10.6--16.6	

大血小板比率	30.9	%	11--45	
大血小板数目	63	10 ⁹ /L	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.09	10 ⁹ /L	0--999	
未成熟粒细胞百分比	1.1	%	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：2025-06-07 检查医生：康建忠

生化 2(特殊级)

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
碳酸氢根(HCO3)	27.70	mmol/L	22--29	
总蛋白(T PROT)	69.0	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	45.30	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	23.70	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.91		1.0--2.5	
γ-谷氨酰转肽酶(GGT)	45.0	U/L	10--60	
碱性磷酸酶(ALP)	77.0	U/L	45--125	
肌酐(CREA)	75.00	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	292.00	umol/L	200--420	
钾(K)	4.30	mmol/L	3.5--5.5	
钠(Na)	143.0	mmol/L	136--145	
氯(Cl)	97.1	mmol/L	96--108	
钙(Ca)	2.34	mmol/L	2.11--2.52	
乳酸脱氢酶(LDH)	156.00	U/L	120--250	
淀粉酶(AMY)	70.00	IU/L	35--135	
葡萄糖(GLU)	5.62	mmol/L	3.89--6.1	
总胆红素(TBIL)	16.10	umol/L	0--26	

直接胆红素 (DBIL)	4.0	umol/L	0--8.0	
间接胆红素 (IBIL)	12.10	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶 (ALT)	45.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶 (AST)	28.00	U/L	15--40	
尿素测定 (Urea)	6.30	mmol/L	3.1--8.0	
肌酸激酶 (CK)	129.00	U/L	50--310	
α-羟丁酸脱氢酶	122.00	U/L	72--182	
同型半胱氨酸	9.20	umol/L	0--15	
C 反应蛋白	0.40	mg/dl	0--3	
酮体	0.06	mmol/L	0.00--0.28	
D-二聚体	0.34	ug/ml	0--1.35	
动脉硬化指数	2.18		1.31--3.19	
谷草比谷丙	0.62		0.4--2.5	
高敏肌钙蛋白 (TnI)	2.54	pg/ml	0--46.47	
总胆固醇 (CHOL)	5.84	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂 (TG)	1.37	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白 (LDL)	3.20	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白 (HDL)	1.47	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

总胆固醇 (CHOL) 偏高 (5.84 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-06-07

检查医生：康建忠

(男) 肿瘤三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
前列腺特异性抗原 (PSA)	1.29	ng/ml	0--2.0	
癌胚抗原 (CEA)	0.75	ng/ml	0--5	
甲胎蛋白 (AFP)	4.8	ng/ml	0--7	

***小结:**

未见异常

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

贾日升1 男 44岁 体检号:393840

病床号:

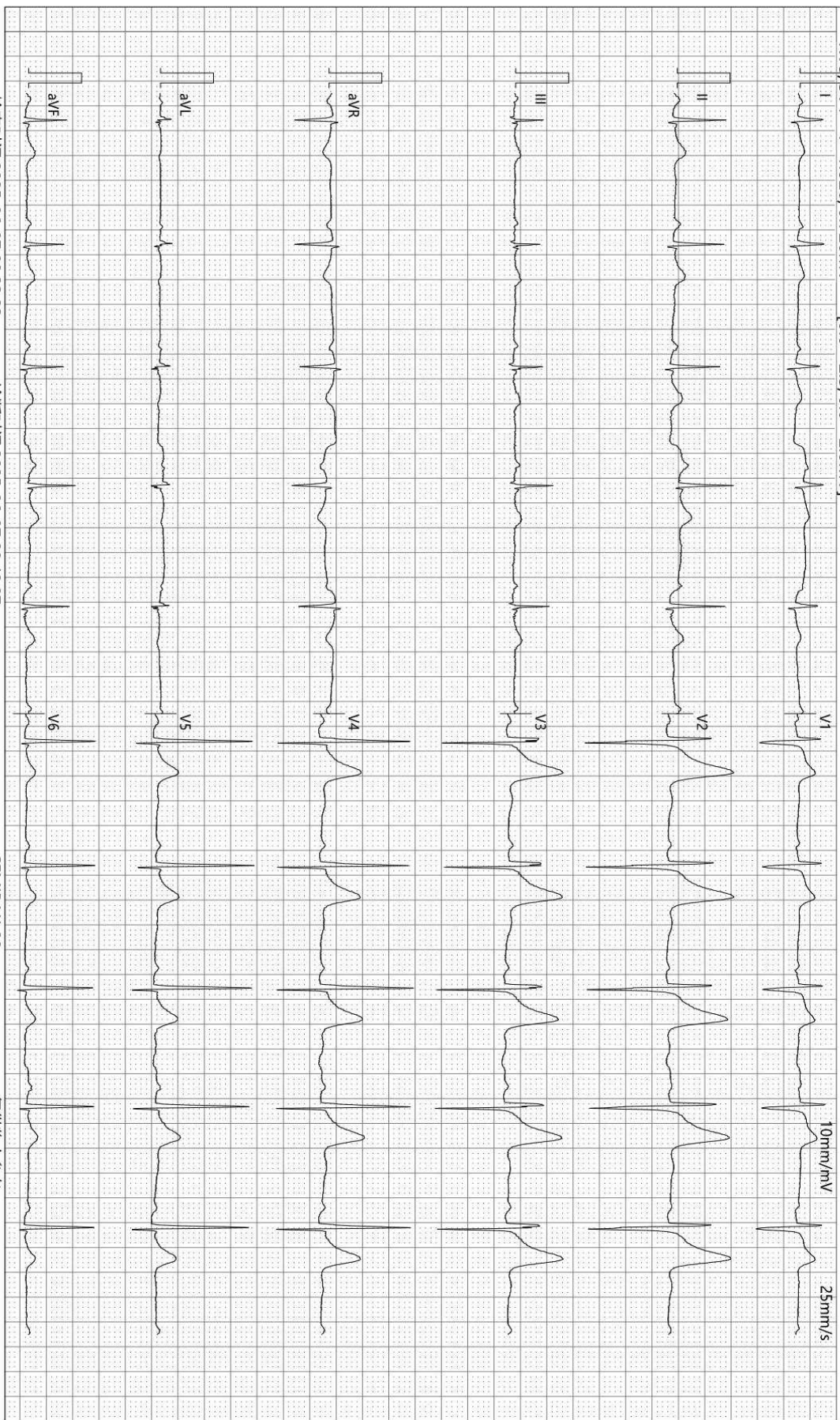
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

贾生
贾生

HR : 60bpm [60~100bpm]
 P : 116 f ms [0~110ms]
 PR : 182ms [120~200ms]
 QRS : 92ms [60~100ms]
 QT/QTc : 387/388ms [320~440/0~450ms]
 P/QRS/T : 57/67/62deg. [0~75/-30~90/0~75deg]
 RV5/SV1 : 1.820/0.728mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2025-06-07 08:33:23

诊断时间:2025-06-07 08:40:07

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: 2209020567

超声号: 1855849

姓名: 贾日升 1

年龄: 44 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 393840

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: 2025-06-07

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-06-07



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: 2209020567

超声号: 1855851

姓名: 贾日升 1

年龄: 44 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 393840

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探及低回声斑, 大小约 6.2*2.0mm, 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	3.4	45.5	0.50	
右侧椎动脉	3.6	39.9	0.42	

影像诊断:

右锁骨下动脉起始处(软斑)形成

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-06-07

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-06-07



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: 2209020567

超声号: 1855853

姓名: 贾日升 1

年龄: 44 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 393840

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, 于双肾均探及数个强回声斑, 右侧较大直径约 0.3cm, 左侧较大直径约 0.6cm, 后伴弱声影, 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 3.6*3.0*2.6cm, 实质回声均匀。

影像诊断:

双肾结石多发

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-06-07

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-06-07



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: 2209020567

影像号: CT20250606092

姓名: 贾日升 1

年龄: 44 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

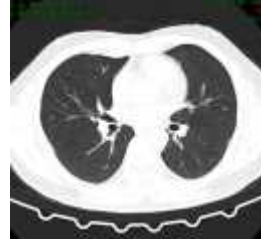
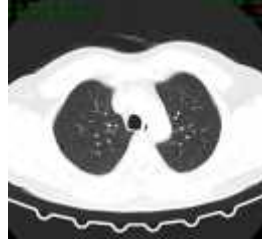
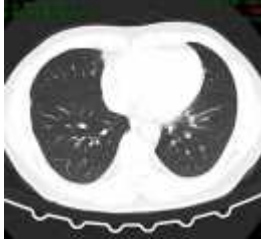
体检号: 393840

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。左肺下叶结节密度增高, 直径约 0.2cm (3-54 层面) 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:

左肺下叶结节硬化灶

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2025-06-10

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2025-06-10

ID号: 2209020567

影像号: MR20250607004

姓名: 贾日升 1

年龄: 44 岁

性别: 男

检查设备: 西门子 1.5T 磁共振

体检号: 393840

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, 生理曲度变直。颈 4-颈 7 椎体边缘变尖。各椎间盘脱水变性, 于 T2WI 像信号减低, 颈 5-6、6-7 椎间盘稍向后突出, 双侧椎间孔无狭窄, 硬膜囊受压。脊髓内未见异常信号。

影像诊断:

1. 颈 5-6、6-7 椎间盘轻度突出 (中央型)
2. 颈 4-颈 7 椎体骨质增生, 生理曲度变直

报告医师: 陈江莲

检查日期: 2025-06-07

审核医师: 陈江莲

报告日期: 2025-06-07