



2209090559

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	395581	工号	12
姓名	尚存霞		
性别	女	年龄	32岁
单位	大同市财政评审中心		
部门	大同市财政评审中心		
联系电话	15934204101		
体检日期	2023-12-23		

尊敬的尚存霞女士您好！

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 2023-12-23 （体检编号：395581）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、【血脂四项】 总胆固醇(CHOL)偏高(5.27 mmol/L)
- 2、【尿液分析+尿沉渣】 鳞状上皮细胞偏高(3 /HP) 尿白细胞(LEU)+-
- 3、【乳腺彩超】 右乳结节 RI-RADS 3级

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，胆固醇任不能达标的，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。

【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。

【尿白细胞(LEU)+-】：

- (1)建议结合临床参考。

【右乳结节】：

- (1)乳腺结节是乳腺组织导管和乳小叶在结构上的退行性变及进行性结缔组织的生长，主要以乳房周围性疼痛为特征，或在情绪变化、劳累、天气变化时加重，每月月经前疼痛加剧，行经后疼痛减退或消失。其主要原因是由于内分泌失调。
- (2)建议少吃刺激性食物或进行药物治疗干预，必要时外科诊治。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2023-12-24

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	173cm	体重	60kg
血压	111/65mmHg		

***小结：**

未见异常

操作员：杨柳庆 检查日期：2023-12-23 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	10	个/ul	0--13	
上皮细胞(EC)	3	/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	3	个/ul	0--0	↑
粘液丝	0	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)	1.010		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(3 /HP) 尿白细胞(LEU)+-

操作员：赵伟 检查日期:2023-12-23 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)	5.19	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.65	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	31.7	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	3.19	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	61.8	%	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#)	0.07	10 ⁹ /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	1.3	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	295	10 ⁹ /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	15.8	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	9.3	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.275	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.06	10 ¹² /L	3.8--5.1	
血红蛋白	126	g/L	115--150	
红细胞压积(HCT)	37.3	%	35--45	
红细胞平均体积(MCV)	91.9	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	31.1	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	338	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.26	10 ⁹ /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	4.9	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差	43.9	fl	35--56	

(RDW-SD)				
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	12.5	%	10.6--16.6	
大血小板比率	20.9	%	11--45	
大血小板数目	62	10 ⁹ /L	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.00	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：乔叶 检查日期:2023-12-23 检查医生:陈建国

肾功三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
肌酐(CREA)	50.00	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	246.00	umol/L	140--340	
尿素测定 (Urea)	5.40	mmol/L	2.6--7.5	

***小结:**

未见异常

操作员：王小雪 检查日期:2023-12-23 检查医生:陈建国

空腹血糖

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
葡萄糖(GLU)	4.89	mmol/L	3.89--6.1	

***小结:**

未见异常

操作员：王小雪 检查日期:2023-12-23 检查医生:陈建国

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	2.11		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	5.27	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	1.06	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	3.13	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.48	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

总胆固醇(CHOL)偏高(5.27 mmol/L)

操作员：王小雪 检查日期:2023-12-23 检查医生:陈建国

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)	17.0	U/L	7--45	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	26.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	19.00	U/L	13--35	
谷草比谷丙	0.73		0.4--2.5	

***小结:**

未见异常

操作员：王小雪 检查日期:2023-12-23 检查医生:陈建国

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

尚存霞 女 32岁

体检号: 395581

病床号:

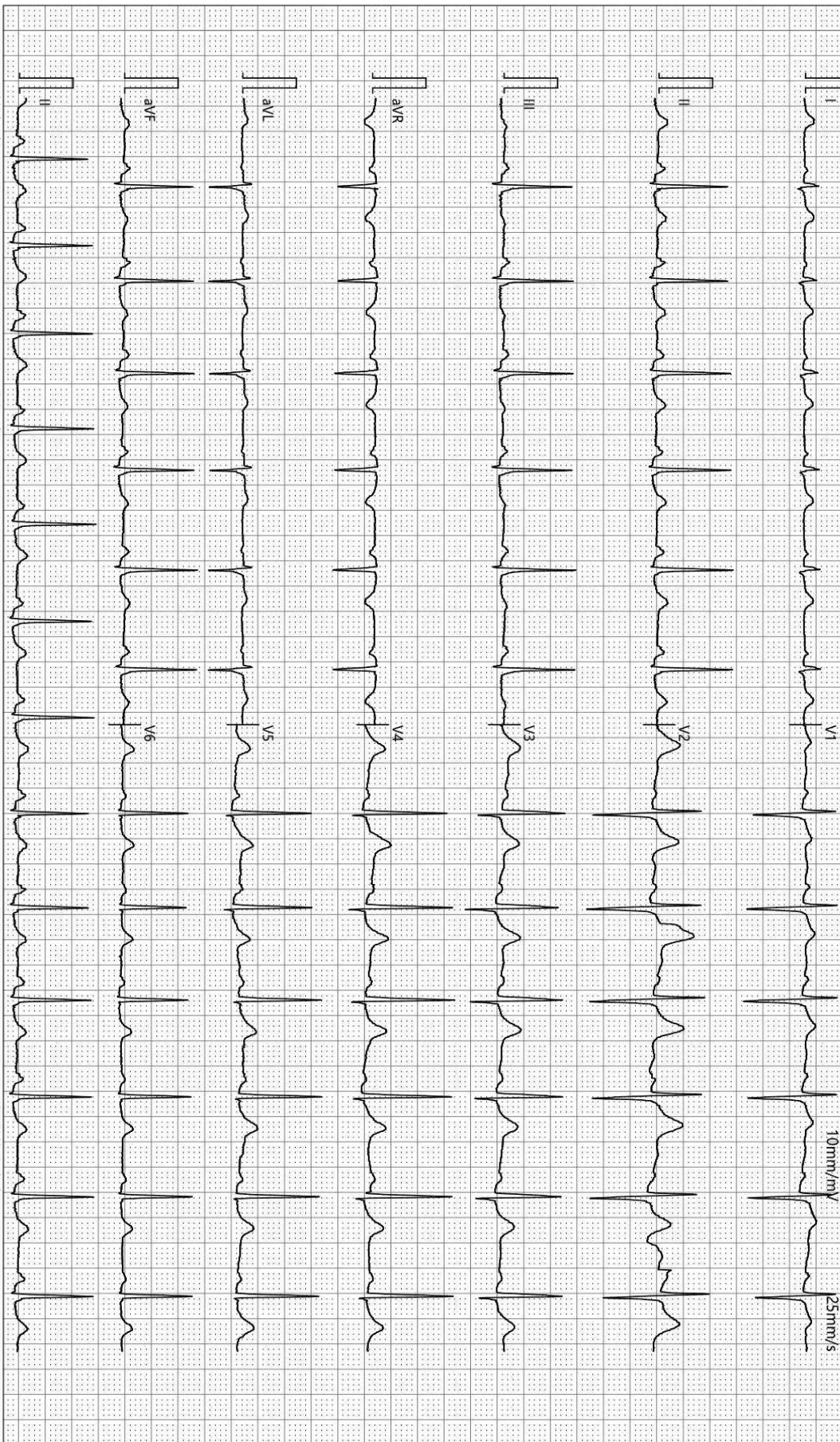
诊断结果:

- 1. 窦性心律
- 2. 大致正常心电图

诊断医生:

张生 陶志娟

HR	: 79bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 106ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 162ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 80ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 361/415ms	[320 ~ 440/0 ~ 460ms]
P/QRS/T	: 70/82/50deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/RSV1	: 1.515/1.017mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间: 2023-12-23 08:53:55

诊断时间: 2023-12-23 09:03:44

SEMIP V1 90

仅供临床参考

DR 诊断图文报告

流水号: 2209090559

影像号: DX20231223015

姓名: 尚存霞

年龄: 32 岁

性别: 女

检查设备: 西门子数字 X 线摄影

体检号: 395581

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: 2023-12-23

审核医师: 李贵

报告日期: 2023-12-23

超声诊断图文报告

流水号: 2209090559

影像号: 1494754

姓名: 尚存霞

年龄: 32 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

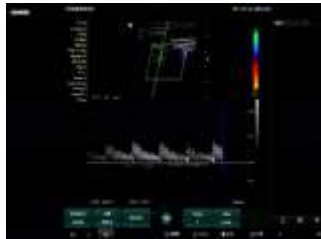
体检号: 395581

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: 侯爱兰

检查日期: 2023-12-23

审核医师: 侯爱兰

报告日期: 2023-12-23

超声诊断图文报告

流水号: 2209090559

影像号: 1494751

姓名: 尚存霞

年龄: 32 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 395581

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 0.9cm, 左乳腺体厚 1.0cm, 乳导管未见扩张, 右乳 12 点距乳头约 4cm 处探及低回声结节, 大小约 0.7*0.4cm, 边界清, 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:

右乳结节 RI-RADS 3 级

报告医师: 侯爱兰

检查日期: 2023-12-23

审核医师: 侯爱兰

报告日期: 2023-12-23

超声诊断图文报告

流水号: 2209090559

影像号: 1494756

姓名: 尚存霞

年龄: 32 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 395581

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, 大小正常, 肌壁回声均匀, 内膜线清晰, 厚 0.6cm, 宫颈厚约 2.8cm, 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: 侯爱兰

检查日期: 2023-12-23

审核医师: 侯爱兰

报告日期: 2023-12-23