



2209190570

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	396868	工号	396868
姓名	丁丽英		
性别	女	年龄	53岁
单位	大同市科学技术协会		
部门	大同市科学技术协会		
联系电话	13152920288		
体检日期	2024-05-14		

尊敬的丁丽英女士您好！

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 2024-05-14 （体检编号：396868）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

- 【身高、体重、血压】 (1) 血压 157/53：本次测量收缩期血压偏高
- 【血常规（五分类）】 血红蛋白偏低(93 g/L) 红细胞压积(HCT)偏低(31.4 %) 红细胞平均体积(MCV)偏低(73.8 f1) 平均血红蛋白含量(MCH)偏低(22.0 pg) 平均血红蛋白浓度(MCHC)偏低(297 g/L) 红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)偏高(17.3 %)
- 【心电图】 1. 窦性心律 2. T波改变

### 医生建议

#### 【本次测量收缩期血压偏高】：

- (1) 所谓单纯收缩期高血压，顾名思义是指一个人的舒张压（即低压）不高，仅仅是收缩压（即高压）超过正常范围。
- (2) 单纯收缩期高血压标准为收缩压在 140mmHg 以上，舒张压为 90mmHg 以下。如果收缩压在 140-149mmHg，又称单纯收缩期临界高血压。由于单纯收缩期高血压大部分发生在 60 岁以上的老年人，故又称老年单纯收缩期高血压。
- (3) 当病人患动脉硬化、甲状腺功能亢进、主动脉关闭不全、体循环动静脉瘘、动脉导管未闭及原因不明的高动力循环状态时，也常伴有收缩期高血压，但这些不包括在单纯收缩期高血压范围内。
- (4) 劳逸结合，保持良好身心状态。避免各种诱因：如情绪低落、紧张等。改进生活方式，适当低盐、低脂、低胆固醇饮食，戒烟酒。必要时心血管专科诊治，定期复诊。
- (5) 平时应低盐（每天 5~10g）、低脂饮食（少吃动物脂肪与内脏）；忌烟限酒。遵照医嘱坚持服药，定期测量血压，宜控制在 140/90mmHg 以下，若合并有糖尿病和肾病，要把血压控制在 130/80mmHg 以下。
- (6) 血压到正常水平时，说明此时选用的降压药和治疗方案基本合适，但并不意味着高血压已被“治愈”，应坚持治疗。若盲目自行停药或间断服药，常会使血压波动很大，而加重心、脑、肾和血管的损害。

#### 【红细胞分布宽度变异系数（RDW-CV）偏高】：

- (1) 供内科结合临床参考。

#### 【平均血红蛋白浓度（MCHC）偏低】：

- (1) 建议内科咨询，定期复查。

#### 【红细胞平均体积（MCV）偏低】：

- (1) 供内科结合临床参考。

#### 【红细胞压积（HCT）偏低】：

- (1) 结合临床，内科咨询。
- (2) 血液流动性增加，其降低的临床意义可能是由于体内水分较多，或有贫血，定期复查血常规，血液科随诊。

#### 【平均血红蛋白含量（MCH）偏低】：

- (1) 供内科结合临床参考。

**【血红蛋白偏低】：**

- (1) 血液科咨询，必要时治疗。
- (2) 复查血常规。

**【T波改变】：**

- (1) 可见于心肌劳损，电解质混乱及神经调节异常，如疲劳，精神紧张等，往心血管内科咨询，进一步查找病因及治疗。

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2024-05-15

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	165cm	体重	60kg
血压	157/53mmHg		

**\*小结：**

(1) 血压 157/53：本次测量收缩期血压偏高

操作员：高妙 检查日期：2024-05-14 检查医生：名燕凌

## 检验报告

### 传染四项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
乙肝表面抗原	阴性 (-)		阴性 (-)	
丙型肝炎病毒抗体	阴性 (-)		阴性 (-)	
梅毒抗体	阴性 (-)	S/CO	0-1	
艾滋病病毒抗体	阴性 (-)		阴性 (-)	

**\*小结:**

未见异常

操作员：王小雪 检查日期:2024-05-14 检查医生:陈建国

### 血凝四项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
凝血酶原时间(PT)	11.1	秒	9.3--14	
活化部分凝血活酶时间 (APTT)	29.5	秒	27.9--43.3	
凝血酶时间 (TT)	15.9	秒	14--21	
纤维蛋白原(FIB)	2.86	g/L	2--4	
国际标准化比值(INR)	0.9	INR	0.85--1.15	

**\*小结:**

未见异常

操作员：王文静 检查日期:2024-05-14 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)	4.36	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.13	$10^9/L$	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	26.0	%	20--50	

中性粒细胞绝对值(GR#)	2.88	10 <sup>9</sup> /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	66.0	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.01	10 <sup>9</sup> /L	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.2	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.06	10 <sup>9</sup> /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)	171	10 <sup>9</sup> /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	15.7	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	9.2	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.158	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.25	10 <sup>12</sup> /L	3.8--5.1	
血红蛋白	93	g/L	115--150	↓
红细胞压积(HCT)	31.4	%	35--45	↓
红细胞平均体积(MCV)	73.8	fl	82--100	↓
平均血红蛋白含量(MCH)	22.0	pg	27--34	↓
平均血红蛋白浓度(MCHC)	297	g/L	316--354	↓
单核细胞绝对值(MO#)	0.28	10 <sup>9</sup> /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	6.5	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	47.7	fl	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	17.3	%	10.6--16.6	↑
大血小板比率	23.0	%	11--45	
大血小板数目	39	10 <sup>9</sup> /L	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.01	10 <sup>9</sup> /L	0--999	
未成熟粒细胞百分比	0.2	%	0--100	
有核红细胞数目	0.000	10 <sup>9</sup> /L	0--9999	
有核红细胞百分比	0.00	/100WBC	0--9999	

**\*小结：**

血红蛋白偏低(93 g/L) 红细胞压积(HCT)偏低(31.4 %) 红细胞平均体积(MCV)偏低(73.8 fl) 平均血红蛋白含量(MCH)偏低(22.0 pg) 平均血红蛋白浓度(MCHC)偏低(297 g/L) 红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV) 偏高(17.3 %)

操作员：王文静 检查日期:2024-05-14 检查医生:陈建国

---

# 大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

丁丽英 女 53岁 体检号:396868

病床号:

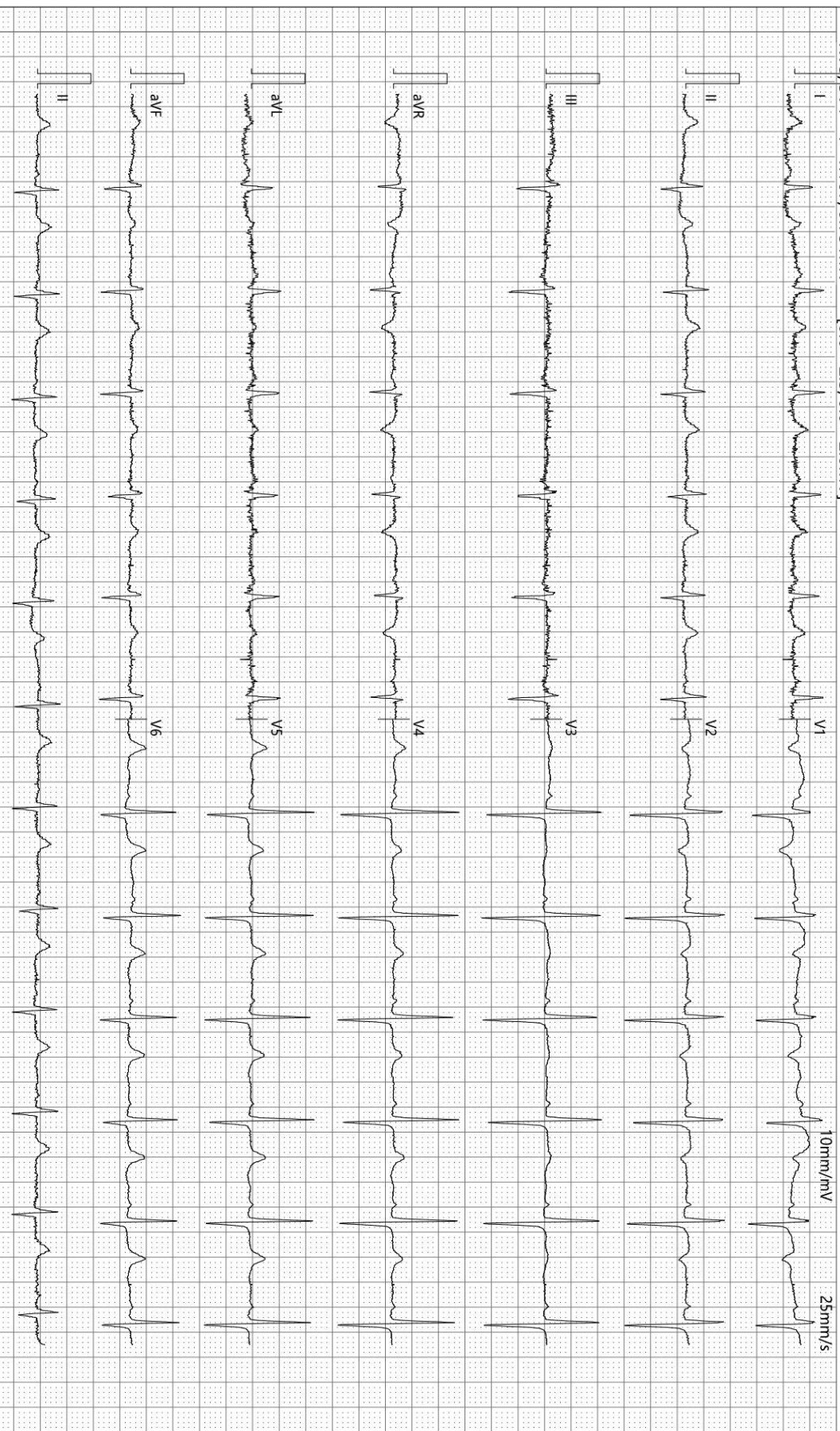
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.T波改变

诊断医生:

*张之生*

HR	: 73bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 88ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 135ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 96ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 400/443ms	[320 ~ 440/0 ~ 460ms]
P/QRS/T	: -22.1 / -27.3/31deg.	[0 ~ 75 / -30 ~ 90 / 0 ~ 75deg]
RV5/SV1	: 1.167/0.731mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2024-05-14 07:40:39

诊断时间:2024-05-14 07:54:49

SEMIP V1 90

仅供临床参考