



2209200547

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	396957	工号	396957
姓名	张丽琼		
性别	女	年龄	50岁
单位	采凉山森林公园管理处		
部门	采凉山森林公园管理处		
联系电话	13353423970		
体检日期	2024-12-18		

尊敬的张丽琼女士您好！

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 2024-12-18 （体检编号：396957）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

- 【血常规（五分类）】嗜碱性粒细胞百分比(BA%)偏高(1.1%)
- 【空腹血糖】葡萄糖(GLU)偏高(10.34 mmol/L)
- 【血脂四项】总胆固醇(CHOL)偏高(7.73 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(4.35 mmol/L)
- 【尿液分析+尿沉渣】白细胞尿偏高(221 个/u1) 鳞状上皮细胞偏高(16 /HP) 粘液丝偏高(9 /HP) 尿蛋白(PRO)+- 尿白细胞(LEU)2+
- 【血凝四项】凝血酶时间(TT)偏高(26.1 sec)
- 【乳腺彩超】右侧乳腺结节 BI-RADS 2级

医生建议

【嗜碱性粒细胞百分比(BA%)偏高】：

(1)供内科结合临床参考。

【葡萄糖(GLU)偏高】：

(1)正常情况下，人体中糖的分解和合成代谢处于动态平衡，保持相对恒定。血清葡萄糖是指血液中的葡萄糖浓度，是诊断糖尿病最重要检查项目之一。

(2)空腹血糖偏高可分为生理性偏高（如餐后、高糖饮食、剧烈运动、情绪激动等均可引起一过性增高，经过休息后血糖值可以恢复正常）和病理性增高（如糖尿病、甲状腺功能亢进、库欣综合征等）。

(3)空腹血糖生理性增高经过调整饮食结构、避免剧烈活动、控制情绪等方式后可自行缓解，血糖值可以恢复正常。

(4)排除生理性增高因素经复查仍然增高者属于病理性增高，应及时到内分泌科复诊，明确血糖偏高的原因及所患疾病的种类。

(5)如果是首次检查发现血糖偏高，应及时到医院内分泌科进行详细的检查及正规的治疗。

(6)已确诊的糖尿病患者，如血糖仍较高则说明血糖控制不佳，应及时到医院内分泌科诊治，修正以往的治疗方案及改变一些不良的生活习惯。

(7)糖尿病的治疗强调早期治疗、长期治疗、综合治疗和措施个体化，综合防治包括糖尿病教育、饮食治疗、体育锻炼、药物治疗和血糖监测五个方面。

【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。

【甘油三酯(TG)偏高】：

- (1)甘油三酯是甘油和脂肪酸所构成的有机化合物，甘油三酯测定是脂类代谢的重要指标之一。
- (2)甘油三酯增高与冠心病的发生有着重要的相关性，随年龄增大而有上升的趋势，其增高最常见于高脂和过量糖类饮食、肥胖等。
- (3)甘油三酯主要功能是为机体提供能量，其正常值在 0.7-1.7mmol/L 之间，1.7-2.29mmol/L 为边缘增高，提示应该注意饮食和运动了。
- (4)甘油三酯大于 2.3mmol/L，就称为高甘油三酯血症。甘油三酯增高虽然不会直接导致血管斑块的形成，但也会间接引起心脑血管疾病风险增加，同时，当甘油三酯大于 5.6mmol/L 时，还会增加急性胰腺炎的风险，所以降低甘油三酯的基础主要是控制饮食，饮食控制不佳可以选择药物治疗。
- (5)生活方式的干预是控制甘油三酯水平升高的基础，包括减重，增加运动量，限制酒精摄入以及避免食用果糖和高碳水化合物食物。多食蔬菜水果，定期复查。
- (6)明显增高者在医师的指导下使用降脂药物治疗，首选他汀和贝特类药物。

【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。

【尿白细胞(LEU)2+】：

- (1)建议泌尿外科诊断治疗。

【白细胞尿偏高】：

- (1)白细胞尿偏高，一般提示为泌尿系感染，白细胞数目跟感染的程度相关，细菌感染的程度越重，白细胞数目增加的越高。建议往泌尿外科诊断治疗。

【尿蛋白质(PRO)+-】：

- (1)建议专科复查，结合临床诊治。

【凝血酶时间(TT)偏高】：

- (1)建议内科结合临床参考。

【右侧乳腺结节】：

- (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： 2024-12-19

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	155cm	体重	48kg
血压	130/73mmHg		

*小结：
未见异常

操作员：李欣 检查日期：2024-12-18 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	221	个/u1	0--13	↑
上皮细胞(EC)	16	/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)	-		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)	2	个/u1	0--6	
鳞状上皮细胞	16	个/u1	0--0	↑
粘液丝	9	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)	1.030		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)	2	个/u1	0--6	
尿白细胞(LEU)	2+		阴性	

*小结：

白细胞尿偏高(221 个/u1) 鳞状上皮细胞偏高(16 /HP) 粘液丝偏高(9 /HP) 尿蛋白质(PRO)+-
尿白细胞(LEU)2+

操作员：赵伟 检查日期：2024-12-18 检查医生：康建忠

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：2024-12-18 检查医生：康建忠

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)	10.4	秒	9.3--14	
活化部分凝血活酶时间(APTT)	34.7	秒	27.9--43.3	
凝血酶时间(TT)	26.1	秒	14--21	↑
纤维蛋白原(FIB)	2.73	g/L	2--4	
国际标准化比值(INR)	0.9	INR	0.85--1.15	

*小结：

凝血酶时间(TT)偏高(26.1 sec)

操作员：祁佳佳 检查日期：2024-12-18 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)	4.00	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.42	$10^9/L$	1.1--3.2	

淋巴细胞百分比 (LY%)	35.5	%	20--50	
中性粒细胞绝对值 (GR#)	2.06	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比 (GR%)	51.5	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值 (BA#)	0.04	$10^9/L$	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比 (BA%)	1.1	%	0--1.0	↑
嗜酸性粒细胞绝对值 (EO#)	0.27	$10^9/L$	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比 (EO%)	6.7	%	0.4--8.0	
血小板 (PLT)	196	$10^9/L$	125--350	
血小板分布宽度 (PDW)	16.0	%	15--17	
平均血小板体积 (MPV)	9.1	f1	6.0--14.0	
血小板压积 (PCT)	0.179	%	0.11--0.28	
红细胞 (RBC)	4.72	$10^{12}/L$	3.8--5.1	
血红蛋白	142	g/L	115--150	
红细胞压积 (HCT)	43.5	%	35--45	
红细胞平均体积 (MCV)	92.1	f1	82--100	
平均血红蛋白含量 (MCH)	30.2	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度 (MCHC)	328	g/L	316--354	
单核细胞绝对值 (MO#)	0.21	$10^9/L$	0.1--0.60	
单核细胞百分比 (MO%)	5.2	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	41.5	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	12.0	%	10.6--16.6	
大血小板比率	20.6	%	11--45	
大血小板数目	40	$10^9/L$	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:

嗜碱性粒细胞百分比(BA%) 偏高(1.1 %)

操作员：祁佳佳 检查日期：2024-12-18 检查医生：康建忠

肾功三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
肌酐(CREA)	56.10	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	187.00	umol/L	140--340	
尿素测定(Urea)	5.80	mmol/L	2.6--7.5	

*小结:

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2024-12-18 检查医生：康建忠

空腹血糖

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
葡萄糖(GLU)	10.34	mmol/L	3.89--6.1	↑

*小结:

葡萄糖(GLU) 偏高(10.34 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期：2024-12-18 检查医生：康建忠

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	3.13		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	7.73	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	4.35	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白(LDL)	3.72	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.19	mmol/L	0.77--1.55	

*小结:

总胆固醇(CHOL) 偏高(7.73 mmol/L) 甘油三脂(TG) 偏高(4.35 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期：2024-12-18 检查医生：康建忠

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)	45.0	U/L	7--45	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	38.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	21.00	U/L	13--35	
谷草比谷丙	0.55		0.4--2.5	

*小结:

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-12-18 检查医生:康建忠

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

张丽琼 女 50岁

体检号:396957

病床号:

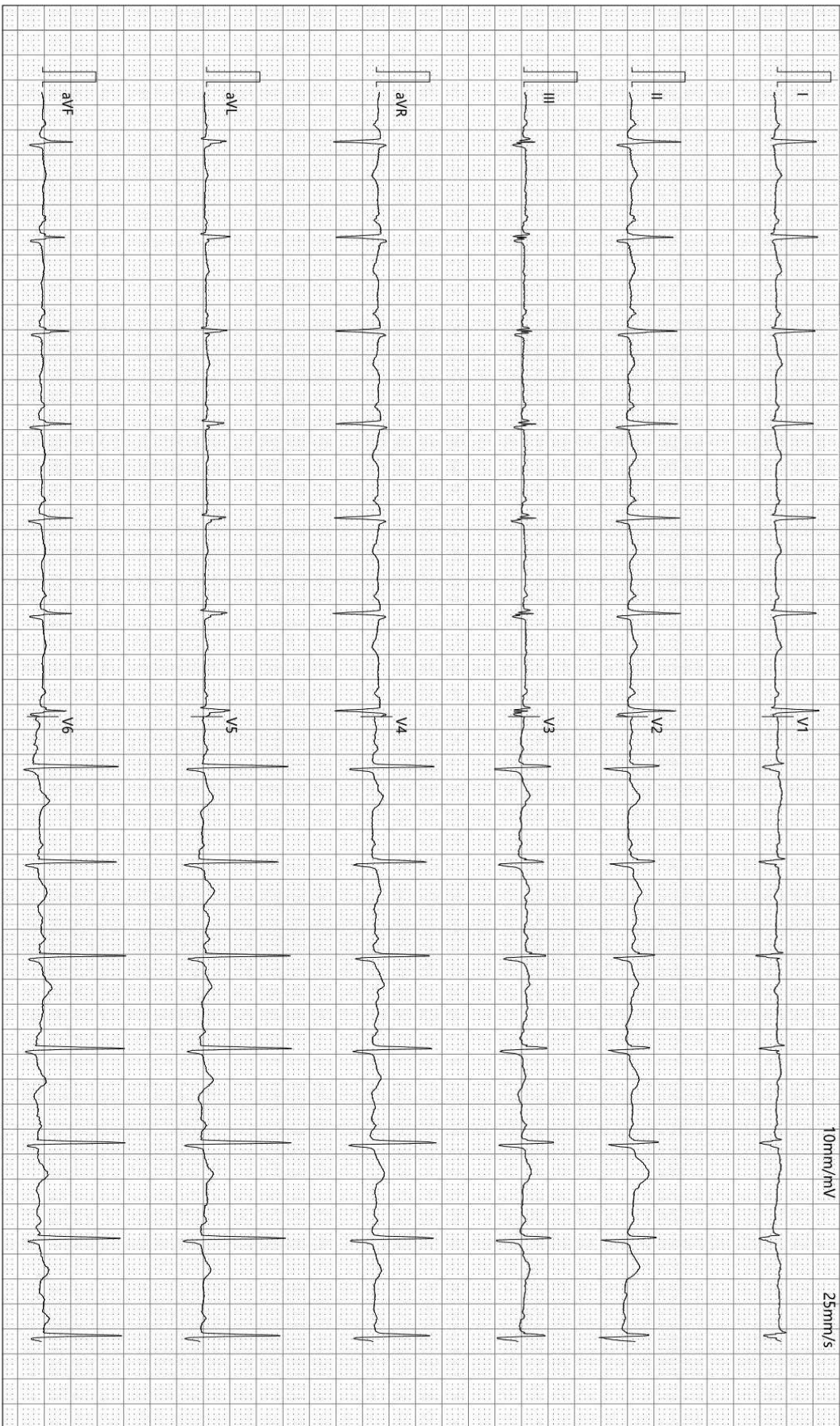
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

张丽琼

HR : 78bpm [60~100bpm]
 P : 101ms [0~110ms]
 PR : 151ms [120~200ms]
 QRS : 93ms [60~100ms]
 QT/QTc : 404/460ms [320~440/0~460ms]
 P/QRS/T : 51/32/50deg. [0~75/-30~90/0~75deg]
 RV5/SV1 : 1.605/0.315mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2024-12-18 10:28:50

诊断时间:2024-12-18 10:30:46

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: 2209200547

超声号: 1775982

姓名: 张丽琼

年龄: 50 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 396957

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 1.1cm, 左乳腺体厚 1.0cm, 于右乳 12 点可见大小约 0.25*0.22cm 囊性结节, 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:

右侧乳腺结节 BI-RADS 2 级

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-12-18

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-12-18



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

姓名: 张丽琼

年龄: 50岁

性别: 女

检查设备: 西门子数字X线摄影

体检号: 396957

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: 2024-12-18

审核医师: 李贵

报告日期: 2024-12-18