



2209280818

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	402911	工号	50
姓名	李凌华		
性别	女	年龄	48岁
单位	大同市云冈林场		
部门	大同市云冈林场		
联系电话	13994356263		
体检日期	2024-12-06		

尊敬的李凌华女士您好！

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 2024-12-06 （体检编号：402911）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) 体重指数 28.73：超重 (2) 血压 145/77：本次测量收缩期血压偏高
- 【血常规（五分类）】** 淋巴细胞绝对值(LY#)偏高(3.43 $10^9/L$) 红细胞(RBC)偏高(5.74 $10^{12}/L$) 血红蛋白偏高(157 g/L) 红细胞压积(HCT)偏高(48.2 %)
- 【心电图】** 1. 窦性心律不齐 2. 顺钟向转位 3. 肢体导联低电压

医生建议

【超重】：

- (1) 体重指数是判断体重超标或偏低的主要指标。体重是反映和衡量一个人健康状况的重要标志之一，过胖和过瘦都不利于健康，身高体重不协调也不会给人以美感。体重的变化，还会直接反映身体长期的热量平衡状态。
- (2) 当需要比较及分析一个人的体重对于不同身高的人所带来的健康影响时，体重指数是一个中立而可靠的指标。其主要适用于需要体重测试、体型肥胖和全身检查的人群。
- (3) 体重指数（BMI）是世界卫生组织推荐的国际统一使用的肥胖分型标准，也是目前国际上常用的衡量人体胖瘦程度以及是否健康的一个标准，其计算方式为： $BMI = \text{体重（千克）} / \text{身高（米} \times \text{米）}$ 。成人的标准值是 BMI 18.5-23.9 之间。低于 18.5 为体重指数偏低；高于 23.9 则为体重指数偏高。
- (4) 一般表现为体重超重或肥胖，超重及肥胖会出现一系列代谢性疾病，如高血压、高血糖、高血脂、高尿酸血症等，所以体重指数偏高者一定要注意控制体重。
- (5) 合理控制饮食，食品多样化，食物纤维可适量增加，饮食规律，避免暴饮暴食，低盐、低脂饮食为主，减少高热量食物的摄入。
- (6) 加强体育锻炼，每天最少保持 30 分钟的中等强度运动。鼓励每天至少快步走 6000 步比较健康。肥胖患者不适合较剧烈的运动，会加重膝关节的负担，可以选择游泳、划船等对膝关节负荷较小的运动。
- (7) 定期检查血糖、血脂、肝功、肝脏 B 超等，积极治疗基础性疾病。
- (8) 减少热量摄取及增加热量消耗。强调以健康行为、饮食、运动为主的综合治疗。

【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。

【淋巴细胞绝对值(LY#)偏高】：

- (1) 成人全血淋巴细胞占白细胞总数的 20-40%。在中性粒细胞减少的病例中，淋巴细胞可相对增高，多与病毒感染有关（如感冒等）。

(2)病理性增高见于传染性淋巴细胞增多症、结核病、百日咳、急慢性淋巴细胞白血病、传染性单核细胞增多症等，建议结合其它血常规指标及临床进行综合评估。

【红细胞压积(HCT)偏高】：

- (1)供内科结合临床参考。
- (2)如果明显升高，复查血常规。

【血红蛋白偏高】：

- (1)由于各种原因引起血液中的红细胞和血红蛋白绝对值增多，多见于机体循环及组织缺氧，血液中促红细胞生成素水平升高，骨髓加速释放细胞有关。
- (2)某些原因使血浆中的水分丢失，血液浓缩，使红细胞和血红蛋白相对增多，如连续剧烈呕吐，大面积烧伤，大量出汗等。
- (3)如轻度升高，不需要治疗。如明显升高，建议到血液科咨询。

【红细胞(RBC)偏高】：

- (1)红细胞异常，但仅凭一次检查结果不一定有临床意义，请您复查血常规。
- (2)如果明显升高，复查血常规。

【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。

【顺钟向转位】：

- (1)建议心血管内科复查。

【肢体导联低电压】：

- (1)肢体导联低电压是指6个肢体导联中，每个QRS波群正向波与负向波电压的绝对值之和，小于0.5毫伏。常见于肺气肿、心包积液、全身水肿、心肌病、胸腔积液、气胸等。建议心内科结合临床。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2024-12-07

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	177cm	体重	90kg
血压	145/77mmHg		

***小结：**

- (1) 体重指数 28.73：超重
(2) 血压 145/77：本次测量收缩期血压偏高

操作员：杨柳庆 检查日期：2024-12-06 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：贺琰 检查日期：2024-12-06

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)	10.5	秒	9.3--14	
活化部分凝血活酶时间 (APTT)	35.1	秒	27.9--43.3	
凝血酶时间 (TT)	18.4	秒	14--21	
纤维蛋白原 (FIB)	2.23	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：贺琰 检查日期：2024-12-06

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)	8.18	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值 (LY#)	3.43	$10^9/L$	1.1--3.2	↑
淋巴细胞百分比 (LY%)	42.1	%	20--50	
中性粒细胞绝对值 (GR#)	4.07	$10^9/L$	1.8--6.3	

中性粒细胞百分比 (GR%)	49.8	%	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%)	0.2	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值 (EO#)	0.22	$10^9/L$	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比 (EO%)	2.6	%	0.4--8.0	
血小板 (PLT)	281	$10^9/L$	125--350	
血小板分布宽度 (PDW)	16.0	%	15--17	
平均血小板体积 (MPV)	9.5	f1	6.0--14.0	
血小板压积 (PCT)	0.268	%	0.11--0.28	
红细胞 (RBC)	5.74	$10^{12}/L$	3.8--5.1	↑
血红蛋白	157	g/L	115--150	↑
红细胞压积 (HCT)	48.2	%	35--45	↑
红细胞平均体积 (MCV)	84.0	f1	82--100	
平均血红蛋白含量 (MCH)	27.3	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度 (MCHC)	325	g/L	316--354	
单核细胞绝对值 (MO#)	0.44	$10^9/L$	0.1--0.60	
单核细胞百分比 (MO%)	5.3	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	38.8	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	12.3	%	10.6--16.6	
大血小板比率	21.5	%	11--45	
大血小板数目	60	$10^9/L$	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:**

淋巴细胞绝对值 (LY#) 偏高 (3.43 $10^9/L$) 红细胞 (RBC) 偏高 (5.74 $10^{12}/L$) 血红蛋白偏高 (157 g/L) 红细胞压积 (HCT) 偏高 (48.2 %)

操作员：贺琰 检查日期：2024-12-06 检查医生：康建忠

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

李凌华 女 48岁

体检号:402911

病床号:

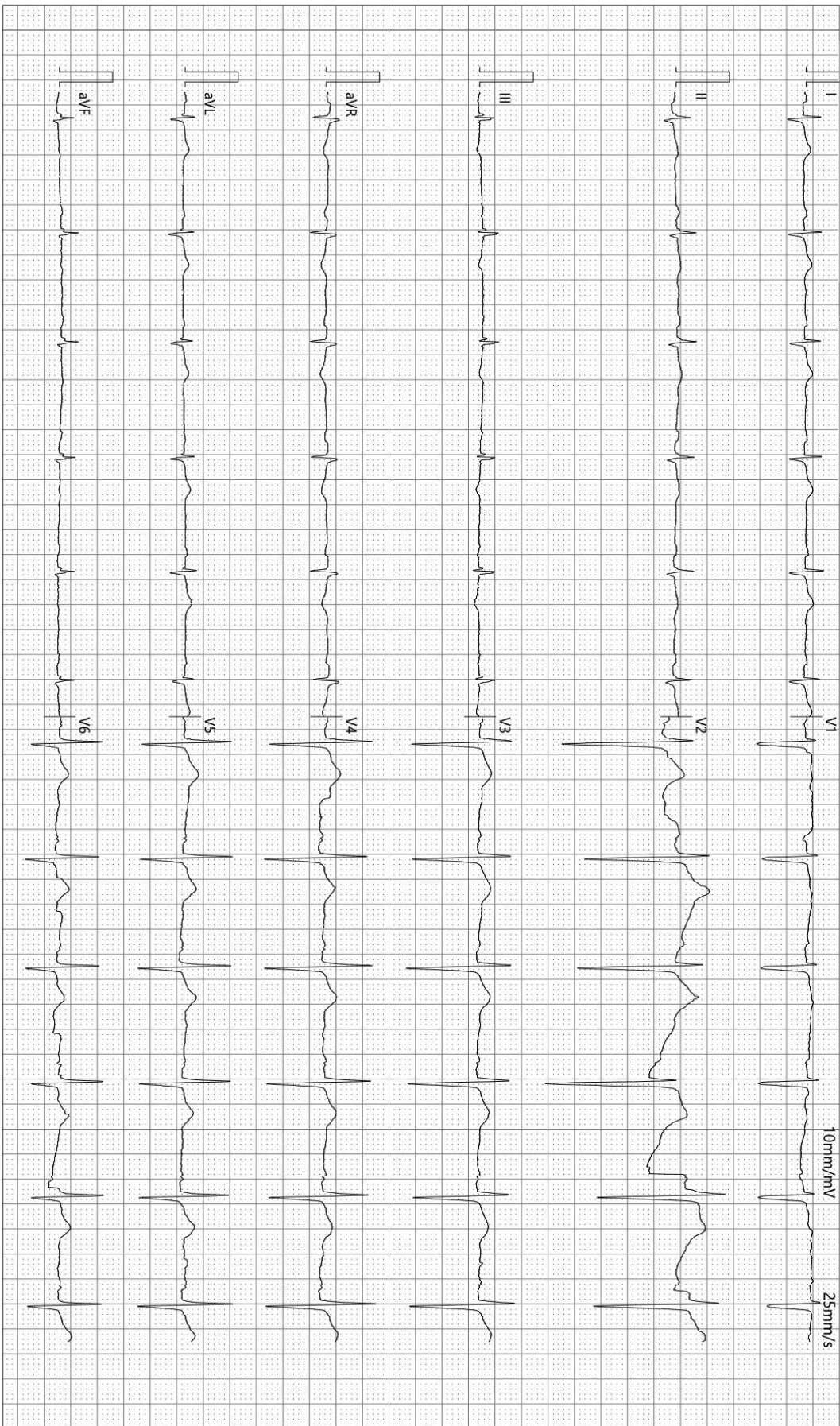
诊断结果:

- 1.窦性心律不齐
- 2.顺钟向转位
- 3.肢体导联低电压

诊断医生:

张生 陶志娟

HR : 64bpm [60~100bpm]
 P : 114fms [0~110ms]
 PR : 186ms [120~200ms]
 QRS : 90ms [60~100ms]
 QT/QTc : 401/417ms [320~440/0~460ms]
 P/QRS/T : 50/84/3deg [0~75/-30~90/0~75deg]
 RV5/SV1 : 0.932/0.868mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2024-12-06 08:39:54

诊断时间:2024-12-06 08:42:30

SEMIP V1 90

仅供临床参考