2210100639

大同瑞慈健康体检

报

告

册

体检编号	127793	工号	122
姓　　名	王智		
性　　别	男	年龄	57 岁
单　　位	中国银行大同分行		
部　　门	中行教场街支行		
联系电话	13994359602		
体检日期	2025-06-13		

大同瑞慈康复医院
0352-2824444

尊敬的 王智先生 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 2025-06-13 （ 体检编号： 127793 ）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、【外科（男）】 （1）甲状腺结节
2、【血常规（五分类）】 红细胞(RBC)偏低(4.21 10^12/L)
3、【肾功三项】 肌酐(CREA)偏低(46.70 umol/L)
4、【尿液分析+尿沉渣】 鳞状上皮细胞偏高(1 /HP)
5、【MR 检查】 1.颈 3-4、4-5、5-6、6-7 椎间盘突出（中央型） 2.颈 4-颈 7 椎体骨质增生，生理曲度变直 3.甲状腺异常信号，建议：甲状腺检查
6、【C14 检测幽门螺杆菌】 阳性+
7、【甲状腺彩超】 甲状腺双侧叶多发结节 TI-RADS III 级

医生建议

【甲状腺结节】:
(1)甲状腺结节是一种常见的甲状腺疾病，很多甲状腺疾病可表现为结节，如可由甲状腺退行性变、炎症、自身免疫性及新生物等多种病变所致。甲状腺结节在各个年龄段的男女人群中均可见到，但中年女性中较多。
(2)甲状腺结节分良性和恶性两大类，良性的占绝大多数，恶性者不足 1%，判断甲状腺结节的良恶主要依靠病史、体格检查、放射性核素扫描、穿刺细胞学检查。
(3)建议往普外科就诊，进一步检查，明确诊断，结合临床诊治并定期复查。

【红细胞(RBC)偏低】:
(1)红细胞减少提示贫血,是诊断贫血的三大指标之一：血红蛋白、红细胞、网织红细胞。要了解贫血的程度和类型，需要进一步检查的内容有：血清铁蛋白、红细胞游离原卟啉、血清叶酸、血清维生素 B12。
(2)注意观察是否有慢性失血，查找病因，多数由挑吃、偏食、慢性疾病引起，往血液科及时治疗，定期复查。
(3)平衡饮食，并适当补充铁剂，维生素 C 及 B 族。
(4)复查血常规。

【肌酐(CREA)偏低】:
(1)临床上肾功能检查项目很多，常规体检一般只做三项测定，即血肌酐(Cr)、血尿素氮（BUN）、血尿酸(UA)，通过这三项可初筛肾功能的情况。
(2)血肌酐（Cr）由外源性和内源性两类组成。血肌酐是肌肉中肌酸代谢的最终产物，产生之后会被血液运到肾脏由肾小球滤过排出体外，肾小管基本不吸收且分泌量较少。
(3)在外源性肌酐摄入量保持稳定的情况下，血中肌酐浓度取决于肾小球滤过能力，当肾实质损害，肾小球滤过率下降至正常人的 1/3 时 肌酐浓度就会明显上升，故测定肌酐浓度可作为肾小球滤过受损的指标，也是判定肾功能是否受损的重要指标。
(4)血肌酐升高常见于各种原因引起的滤过功能减退，如急慢性肾衰竭；另外如果血肌酐在正常高值附近，就要引起重视了，若同时尿常规也有问题，建议尽快前往肾内科诊治。
(5)在临床上如果肉食摄入过多、体育活动多导致肌肉分解代谢旺盛、体型强壮的人肌酐水平易偏高；反之，长期素食、卧床、肌肉萎缩、体型瘦小的人肌酐水平易偏低，需要饮食均衡，加强蛋白质的摄入。

【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。

【椎间盘突出（中央型）】:
(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。

【甲状腺异常信号】:
(1)建议甲状腺检查。

【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。

【生理曲度变直】:
(1)建议脊柱外科进一步诊断治疗。

【甲状腺双侧叶多发结节】:
(1)甲状腺结节是一种常见的甲状腺疾病，很多甲状腺疾病可表现为结节，如可由甲状腺退行性变、炎症、自身免疫性及新生物等多种病变所致。甲状腺结节在各个年龄段的男女人群中均可见到，但中年女性中较多。
(2)甲状腺结节分良性和恶性两大类，良性的占绝大多数，恶性者不足 1%，判断甲状腺结节的良恶主要依靠病史、体格检查、放射性核素扫描、穿刺细胞学检查。
(3)建议往普外科就诊，进一步检查，明确诊断，结合临床诊治并定期复查。

【呼气试验检验报告阳性】:
(1)提示幽门螺旋杆菌（HP）感染。幽门螺旋杆菌是慢性活动性胃炎的病原菌，是消化道溃疡和胃癌等疾病的重要致病因子。
(2)没有临床症状者（如中上腹不适、饱胀、反酸、恶心等），可暂不进行抗 HP 治疗。如果是 HP 感染的消化性溃疡、慢性胃炎、早期胃癌切除后和需要长期服用非甾体类抗炎药物（如阿司匹林）者，应在专科医生指导下进行抗 HP 治疗。
(3)建议您先进行胃镜检查，或往消化内科咨询，再决定是否进行根除治疗。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2025-06-14

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	72kg
血压	100/62mmHg		

***小结：**

未见异常

操作员：张文静　　检查日期:2025-06-13　　检查医生：名燕凌

内科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
心率	68 次/min	心律	齐
心脏杂音	无	心界	正常
肺部	正常	呼吸音	呼吸音清
啰音	未闻及	叩诊	叩诊呈清音
腹部触诊	腹部平软	发育	正常
肝胆	肋下未触及	脾脏	肋下未触及
双肾	无叩击痛	肠鸣音	正常
营养	良好	神经系统	正常
生理反射	生理反射存在	病理反射	病理反射未引出
颅神经	正常	运动功能	正常
深浅感觉	正常	其它	无异常发现
既往史	无		

***小结：**

未见异常

操作员：李军　检查日期:2025-06-13　　检查医生：李军

外科（男）

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
皮肤	正常	甲状腺	结节
脊椎	无畸形	浅表淋巴结	无肿大
肛门	正常	前列腺	未检
泌尿外生殖器	正常	四肢关节	未见异常
腹股沟	未见异常	足背动脉	正常
紫绀	无	色素沉着	无
脱毛	无	脱色	无
浮肿	无	皮下结节	无
头颅	正常	颈部	正常
乳腺	正常	脊柱	正常
直肠	未检	皮肤黄疸	无
四肢	活动正常	其他	无

***小结：**

（1）甲状腺结节

操作员：张明远　　检查日期:2025-06-13　　检查医生：张明远

眼科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
视力(左)	1.0	视力(右)	0.8
辨色力	正常	眼睑	正常
结膜	正常	泪器	正常
角膜	正常	虹膜	正常
瞳孔	正常	晶状体	正常
玻璃体	正常	眼底	未见异常

***小结：**

未见异常

操作员：田野青　　检查日期:2025-06-13　　检查医生：田野青

耳鼻喉科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
听力(左)	正常	听力(右)	正常
外耳道	正常	鼓膜	正常
鼻窦	正常	鼻中隔	正常
鼻腔	正常	扁桃体	无肿大
嗅觉	正常	咽喉	正常

***小结：**

未见异常

操作员：裴文兴　　检查日期:2025-06-13　　检查医生：裴文兴

检验报告

血流变

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
全血粘度高切 200/s	4.12	mpas	3.53--4.65	
全血粘度中切 100/s	4.44	mpas	3.6--4.9	
全血粘度中切 50/s	4.91	mpas	4.7--5.9	
全血还原粘度高切	6.42	mpas	3.66--8.48	
全血还原粘度低切	46.38	mpas	31.8--50.2	
血浆粘度	1.55	mpas	1.26--1.70	
血沉(ESR)	5.80	mm/h	0--15	
红细胞压积	0.40	L/L	0.40--0.50	
红细胞聚集指数	4.88		3.79--6.05	
红细胞变形指数	0.81		0.51--1.02	
红细胞刚性指数	4.14		2.15--6.73	
血沉方程 K 值	18.34	mm/h	0--77	
全血粘度 1/s	20.10	mpas	17.6--21.3	
全血高切相对指数	2.66		2.08--3.69	
全血低切相对指数	12.97		10.37--16.94	

***小结：**

未见异常

操作员：余雅倩　检查日期:2025-06-13　检查医生:康建忠

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	0	个/ul	0--13	
上皮细胞(EC)	1	/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	1	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)	1.005		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(1 /HP)

操作员：余雅倩　检查日期:2025-06-13　检查医生:康建忠

肝功七项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
总蛋白(T PROT)	69.1	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	41.50	g/L	40--55	

球蛋白(GLB)	27.60	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.50		1.0--2.5	
总胆红素(TBIL)	10.00	umol/L	0--26	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	26.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	16.00	U/L	15--40	

***小结：**

未见异常

操作员：梁可欣　检查日期:2025-06-13　　检查医生:康建忠

心肌酶谱

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
乳酸脱氢酶(LDH)	135.00	U/L	120--250	
肌酸激酶(CK)	96.00	U/L	50--310	
肌酸激酶同工酶(CK-Mb(M))	9	U/L	0--25	
高敏肌钙蛋白（TnI）	2.50	pg/ml	0--46.47	

***小结：**

未见异常

操作员：梁可欣　检查日期:2025-06-13　　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)	5.86	10^9/L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.46	10^9/L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	24.9	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	3.83	10^9/L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	65.5	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.03	10^9/L	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.4	%	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%)	4.6	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	272	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	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.247	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.21	10^12/L	4.3--5.8	↓
血红蛋白	136	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	40.4	%	40--50	
红细胞平均体积(MCV)	95.8	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	32.4	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#)	0.27	10^9/L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	4.6	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差（RDW-SD）	43.0	fl	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	19.1	%	11--45	
大血小板数目	52	10^9/L	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.01	10^9/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	10^9/L	0--9999	
有核红细胞百分比	0.00	/100WBC	0--9999	

***小结：**

红细胞(RBC)偏低(4.21 10^12/L)

操作员：黄璐瑶　检查日期:2025-06-13　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)	46.70	umol/L	57--97	↓

尿酸(UA)	290.00	umol/L	200--420	
尿素测定（Urea）	3.60	mmol/L	3.1--8.0	

***小结：**

肌酐(CREA)偏低(46.70 umol/L)

操作员：梁可欣　检查日期:2025-06-13　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)	4.97	mmol/L	3.89--6.1	

***小结：**

未见异常

操作员：梁可欣　检查日期:2025-06-13　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	2.16		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	4.24	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)	2.31	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.07	mmol/L	0.77--1.55	

***小结：**

未见异常

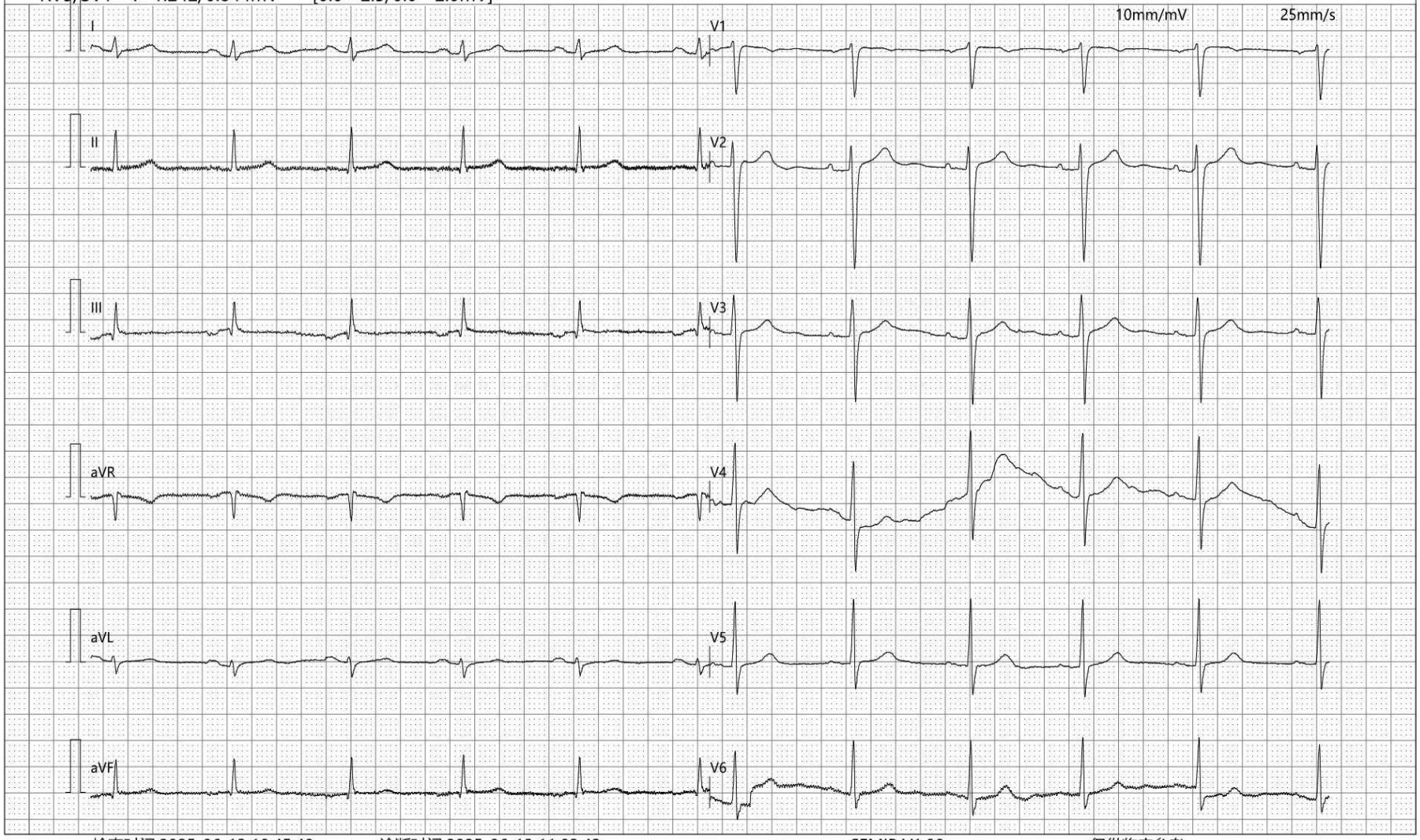
操作员：梁可欣　检查日期:2025-06-13　检查医生:康建忠

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

王智　　男　　57岁　　体检号:127793　　病床号:

HR	: 63bpm	[60～100bmp]	诊断结果:
P	: 123↑ms	[0～110ms]	1.窦性心律
PR	: 184ms	[120～200ms]	2.正常心电图
QRS	: 88ms	[60～100ms]	
QT/QTc	: 402/415ms	[320～440/0～450ms]	
P/QRS/T	: -12↓/79/35deg.	[0～75/-30～90/0～75deg]	
RV5/SV1	: 1.242/0.844mV	[0.0～2.5/0.0～2.0mV]	

诊断医生: 姜云生 陶东辉



检查时间:2025-06-13 10:45:48　　诊断时间:2025-06-13 11:03:43　　SEMIP V1.90　　*仅供临床参考*

Text

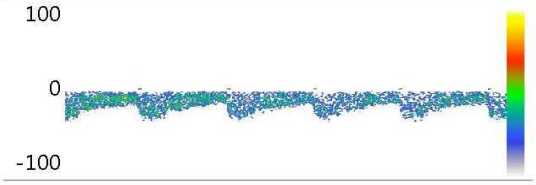
大同瑞慈健康体检

颅内多普勒血流图（TCD）检查报告单

姓　　名：王智　　性　　别：男　　年　　龄：57　岁　　检查号：2210100639

申请科室：体检科　　申请医师：李菊蓉　　检查类型：颅内血管　　床号：

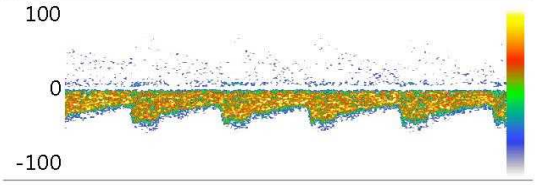
LVA 60mm(深度) PW 2MHz



Vs:45.5　Vd:22.8　Vm:30.4

PI:0.75　RI:0.50　S/D:2.00

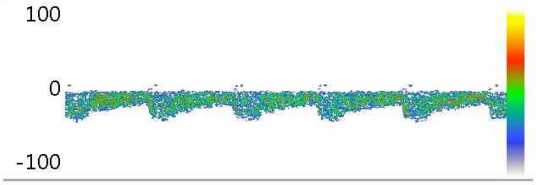
RVA 60mm(深度) PW 2MHz



Vs:59.2　Vd:30.6　Vm:40.2

PI:0.71　RI:0.48　S/D:1.93

BA 55mm(深度) PW 2MHz



Vs:46.0　Vd:23.6　Vm:31.1

PI:0.72　RI:0.49　S/D:1.95

Vs:　Vd:　Vm:

PI:　RI:　S/D:

Vs:　Vd:　Vm:

PI:　RI:　S/D:

Vs:　Vd:　Vm:

PI:　RI:　S/D:

医生意见

结论：椎-基底动脉脑血管超声未见异常。

李菊蓉

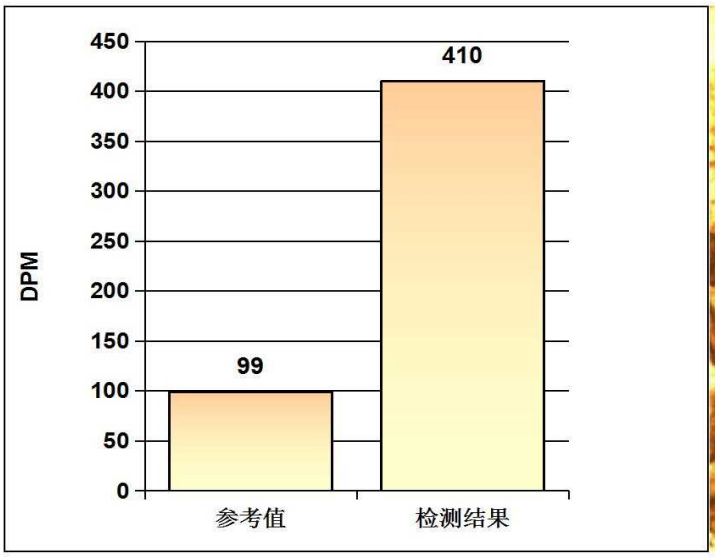
检查日期：2025-06-13　　本报告单仅提供临床参考

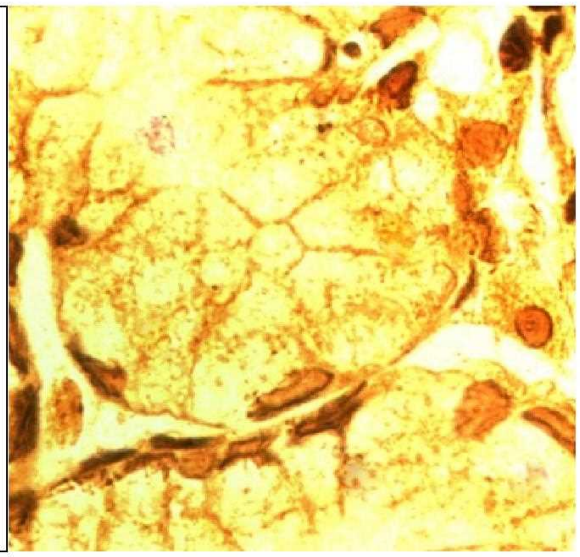
大同瑞慈康复医院

^{14}C呼气试验检验报告

姓　　名	王智	年龄	57	性别	男
住院号	0	日期	2025/6/13 10:47:58	电话	13994359602
送检医生	曹居杰	样品编号	4702	编号	2210100639

^{14}C呼气试验





阳性参考值 (Disintegrations Per Minute(DPM)):

DPM值：	dpm＞2499	阳性++++
	1499＜dpm≤2499	阳性+++
	499＜dpm≤1499	阳性++
	149＜dpm≤499	阳性+
	dpm≤99	阴性
	99＜dpm≤149	不确定
检测结果:	**dpm=** 410	阳性+

医生建议：　请接受正规的根除幽门螺杆菌(HP)的治疗，并在治疗结束后一个月内复查；注意保持健康及规律饮食！

温馨提示：　您本次检测的结果为阳性

检测医生:　曹居杰

大同瑞慈健康体检

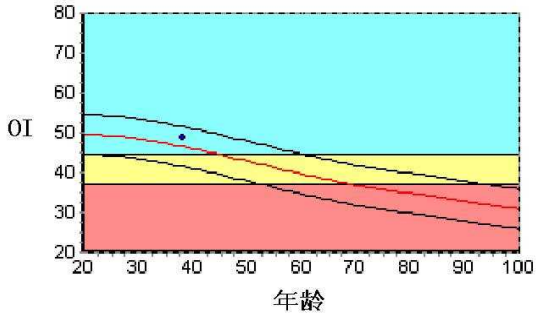
骨密度检测报告

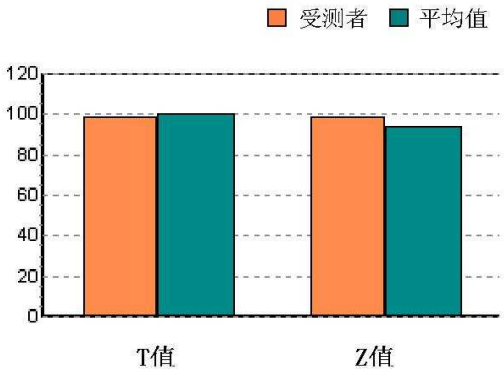
患者信息

患者ID:	2210100639	年龄:	38
姓名:	王智	性别:	女
出生年月日:	1987-4-28	测定部位(右/左):	右

测定结果

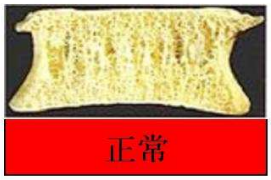
测定日期: **2025-6-13** 测试编号: **1/1**





数据库:	Asia		成人比:	98.4	%
OI:	48.8		同龄比:	104.9	%
SOS:	1361.0 m/s	, **BUA: 32.2**	OPR:	N/A	%
T值:	-0.16				
Z值:	0.46				

结果分析



正常

骨质减少

骨质疏松

注解

以上结论仅供参考 科室: 医生签名:

医院名称 大同瑞慈健康体检 联系电话 0352-2824444

地 址 大同市平城区魏都大道79号 操 作 者 名燕凌

大同瑞慈康复医院

超声诊断图文报告

流水号：2210100639 **超声号：1859863**

姓名：王智	年龄：57 岁	性别：男	检查设备：Vivid E95
体检号：127793	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：

甲状腺双侧叶形态饱满，体积稍大，右侧叶厚约 1.9cm，左侧叶厚约 2.0cm，包膜完整，双侧叶实质内探及数个囊实性结节，右侧其一大小约 1.5*0.9cm，形态规则，边界清，CDFI：实性部分可见血流信号，左侧其一大小约 1.6*1.3cm，边界清，形态规则，余实质回声均匀。

双侧颈部未见明显肿大淋巴结。

影像诊断：

甲状腺双侧叶多发结节 TI-RADSIII 级

报告医师：张苹芝 检查日期：2025-06-13

审核医师：张苹芝 报告日期：2025-06-13

瑞慈 医学影像

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

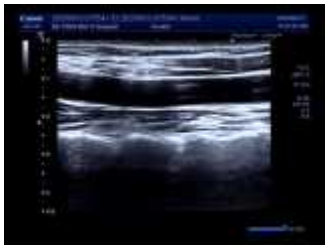
大同瑞慈康复医院

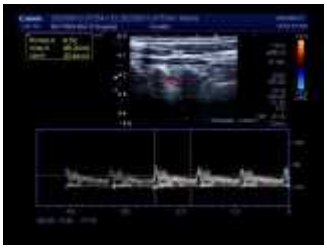
超声诊断图文报告

流水号：2210100639 **超声号：1859869**

姓名：王智	年龄：57 岁	性别：男	检查设备：Vivid E95
体检号：127793	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：

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：张苹芝 检查日期：2025-06-13

审核医师：张苹芝 报告日期：2025-06-13

瑞慈 医学影像

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

大同瑞慈康复医院

超声诊断图文报告

流水号：2210100639 **超声号：1859872**

姓名：王智	年龄：57 岁	性别：男	检查设备：Vivid E95
体检号：127793	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。

影像诊断：

肝、胆、脾、胰、双肾未见明显异常

报告医师：张苹芝 检查日期：2025-06-13

审核医师：张苹芝 报告日期：2025-06-13

瑞慈 医学影像

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

MRI 诊断图文报告

ID 号：2210100639　　影像号：MR20250612058

姓名：王智	年龄：57 岁	性别：男	检查设备：西门子 1.5T 磁共振
体检号：127793	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 3-4、4-5、5-6、6-7 椎间盘向后突出，双侧椎间孔无狭窄，硬膜囊受压。脊髓内未见异常信号。甲状腺分别见一直径约 0.4cm 长短 T2 信号。

影像诊断：

1. 颈 3-4、4-5、5-6、6-7 椎间盘突出（中央型）
2. 颈 4-颈 7 椎体骨质增生，生理曲度变直
3. 甲状腺异常信号，建议：甲状腺检查

报告医师：陈江莲　　检查日期：2025-06-13

审核医师：陈江莲　　报告日期：2025-06-13

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