



2211230527

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	404967	工号	5
姓名	路喜财		
性别	男	年龄	60岁
单位	云州区委政法委		
部门	云州区委政法委		
联系电话	13327426889		
体检日期	2023-11-23		

尊敬的路喜财先生您好！

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 2023-11-23 （体检编号：404967）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、【心肌酶（五项）】 门冬氨酸氨基转移酶(AST)偏高(53.00 U/L) 肌酸激酶(CK)偏低(43.00 U/L)
- 2、【冠状动脉 CTA】 左冠状动脉前降支近段局限性轻度狭窄，中段局限性中度狭窄 左冠状动脉回旋支局限性轻度狭窄 右冠状动脉弥漫性轻度狭窄
- 3、【心电图】 1. 窦性心律 2. ST-T 改变(I, II, III, aVF, V2-V6)
- 4、【心脏彩超】 1. 左室壁增厚 2. 三尖瓣少量返流 3. 左室舒张功能减低

### 医生建议

#### 【门冬氨酸氨基转移酶(AST)偏高】：

- (1) 门冬氨酸氨基转移酶(AST)，通常存在于人体的心肌细胞和肝细胞线粒体中，心肌细胞中含量最高，它也是心肌酶谱的重要组成部分之一。
- (2) 一般情况下，门冬氨酸氨基转移酶大于正常值上限 2-3 倍才具有意义，生理性的升高多见于劳累、熬夜、饮酒、剧烈运动等情况。
- (3) 当心肌细胞或者肝细胞受损的时候，血液中的门冬氨酸氨基转移酶就会明显升高，最常见的原因是心肌梗塞。在心肌梗塞早期 6-12 小时之内就会明显升高，且通常增高的程度与梗塞病灶大小成正比。
- (4) 在急慢性肝炎、肝外伤、酒精性肝损伤、脂肪肝的患者中，门冬氨酸氨基转移酶也会异常的升高；此外，心肌炎、肾炎、肺炎等疾患，门冬氨酸氨基转移酶也会轻度升高。
- (5) 病理情况下的门冬氨酸氨基转移酶异常升高，多见于体内的重要细胞损伤，应该积极的去医院消化内科完善相关检查，结合临床诊治。
- (6) 平时生活中，避免过度劳累、不熬夜、戒烟酒、适度的运动、进食高蛋白低脂饮食、多吃新鲜的果蔬。

#### 【肌酸激酶(CK)偏低】：

- (1) 供临床参考，定期复查。

#### 【左冠状动脉回旋支局限性轻度狭窄】：

- (1) 建议心血管内科诊断治疗。

#### 【右冠状动脉弥漫性轻度狭窄】：

- (1) 建议心血管内科诊断治疗。

#### 【左冠状动脉前降支近段局限性轻度狭窄，中段局限性中度狭窄】：

- (1) 建议心血管内科诊断治疗。

#### 【ST-T 改变】：

- (1) ST-T 改变主要是反映心肌缺血现象，具有 ST 段抬高和下移两种表现，多见于慢性冠状动脉供血不足、心绞痛、心肌炎、心肌劳损等，但有时也见于神经植物功能紊乱、精神紧张、电解质紊乱、内分泌疾病等。
- (2) 临床上把心肌缺血疾病的 ST-T 改变称为特异性 ST-T 改变，把超出正常范围而又不具备特异性 ST-T 改变归结为非特异性 ST-T 改变。建议定期复查、动态观察，并心内科结合临床考虑，必要时心脏彩超、冠脉 CTA 检查。

**【左室舒张功能减低】：**

(1)左心室舒张功能是指心肌弹性减低，心脏泵血功能减退。其引起原因，一是随着年龄的增长，心肌组织退行性变。其二是由于冠心病、高血压等慢性心肌病变。一般来说没有原发病变及年龄偏大的人员又无症状，不需要特殊处理，建议心内科结合临床考虑。

**【三尖瓣少量返流】：**

(1)由于三尖瓣瓣膜轻微的改变而产生三尖瓣相对关闭不全。在很多人中，没有临床症状，只有在做心脏彩超时发现。一般不需要治疗，建议定期复查，必要时心内科结合临床考虑。

**【左室壁增厚】：**

(1)建议心血管内科就诊；定期复查。

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2023-11-24

主检医生：

分科结果

## 检验报告

## 心肌酶（五项）

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
乳酸脱氢酶(LDH)	203.00	U/L	120--250	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	53.00	U/L	15--40	↑
肌酸激酶(CK)	43.00	U/L	50--310	↓
肌酸激酶同工酶(CK-Mb(M))	5	U/L	0--25	
α-羟丁酸脱氢酶	149.00	U/L	72--182	

**\*小结：**

门冬氨酸氨基转移酶(AST)偏高(53.00 U/L) 肌酸激酶(CK)偏低(43.00 U/L)

操作员：王文静 检查日期：2023-11-23 检查医生：陈建国

# 大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

路善财 男 60岁 体检号:404967 病床号:

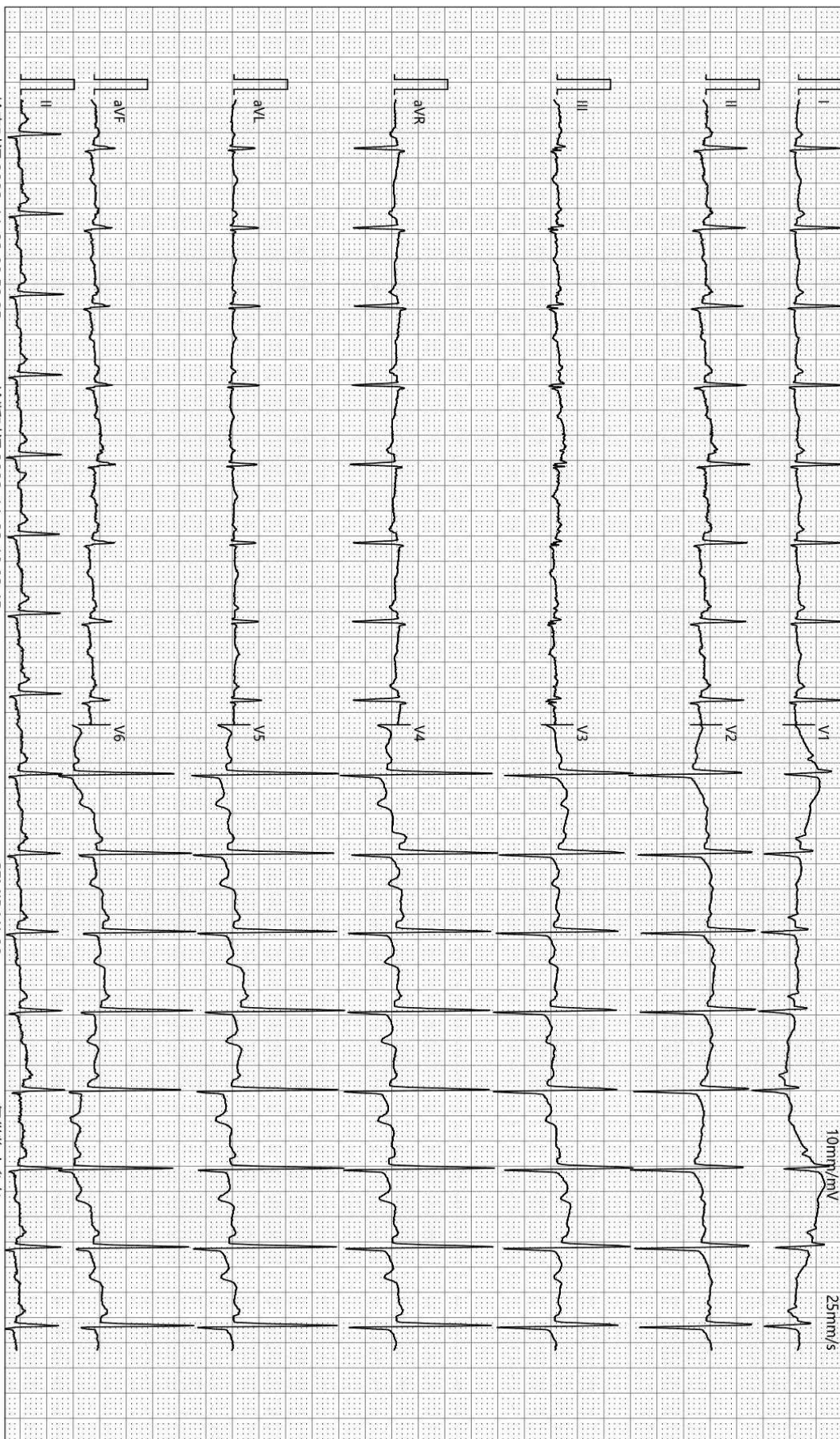
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.ST-T改变(I,II,III,aVF,V2-V6)

诊断医生:

*张生 陶志娟*

HR : 94bpm [60~100bpm]  
 P : 106ms [0~110ms]  
 PR : 147ms [120~200ms]  
 QRS : 78ms [60~100ms]  
 QT/QTc : 332/416ms [320~440/0~450ms]  
 P/QRS/T : 48/29/-43 ↓ deg. [0~75/-30~90/0~75deg]  
 RV5/VS1 : 2.009/0.638mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2023-11-23 09:52:25

诊断时间:2023-11-23 10:03:45

SEMIP V1 90

仅供临床参考

## 双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2211230527

影像号: CT20231123054

姓名: 路喜财

年龄: 60 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 404967

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 冠状动脉 CTA

### 经典图像:



### 影像所见:

冠状动脉起源正常, 冠状动脉发育呈右优势型。

左冠状动脉前降支近段管壁可见钙化斑块, 管腔局限性轻度狭窄, 中段管壁可见钙化及非钙化斑块, 管腔局限性中度狭窄。回旋支管壁可见钙化斑块, 管腔局限性轻度狭窄。主干、对角支管壁光滑, 未见钙化及非钙化斑块, 管腔未见狭窄及闭塞。

右冠状动脉管壁可见钙化及非钙化斑块, 管腔弥漫性轻度狭窄。后降支及左室后支管壁光滑, 未见钙化及非钙化斑块, 管腔未见狭窄及闭塞。

### 影像诊断:

左冠状动脉前降支近段局限性轻度狭窄, 中段局限性中度狭窄

左冠状动脉回旋支局限性轻度狭窄

右冠状动脉弥漫性轻度狭窄

[提示] 冠状动脉狭窄程度表述: 轻度 (25-49%) 中度 (50-69%) 重度 (70-99%) 闭塞 (100%)

报告医师: 张剑峰

检查日期: 2023-11-23

审核医师: 苗来生

报告日期: 2023-11-23

## 超声诊断图文报告

流水号: 2211230527

影像号: 1459045

姓名: 路喜财

年龄: 60 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

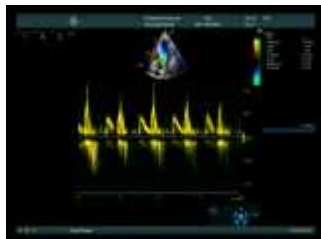
体检号: 404967

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 心脏彩超

经典图像:



影像所见:

因肺气干扰, 部分切面显示欠清

超声测量 (单位: mm)

升主动脉内径 25 (32±3mm)

左房内径 37 (35mm)

室间隔 13 (8-11mm)

左室内径 42 (47±4mm)

左室后壁 12 (8-11mm)

EF73% (50-80%)

右室内径 27 (36±4mm)

右房内径 30 (36±4mm)

FS42% (28-41%)

主肺动脉内径 23 (23±3mm)

升主动脉内径正常, 心脏各腔室大小正常, 左室壁增厚, 左室壁未见明显节段性运动异常, 三尖瓣瓣口可见少量返流信号, 余瓣膜及启闭功能未见明显异常, 舒张期二尖瓣口血流频谱 E/A<1, 心包腔未见积液。

影像诊断:

1. 左室壁增厚
2. 三尖瓣少量返流
3. 左室舒张功能减低

报告医师: 李霞

检查日期: 2023-11-23

审核医师: 李霞

报告日期: 2023-11-23



大同市医学影像研究中心

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