



2211231276

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	405710	工号	729
姓名	李慧		
性别	女	年龄	40岁
单位	平城区妇联		
部门	平城区妇联		
联系电话	15935297000		
体检日期	2025-09-25		

尊敬的李慧女士您好！

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 2025-09-25 （体检编号：405710）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、【生殖道微生态】 上皮细胞(白带)++/HP G-杆菌++
- 2、【生化1(特殊级)】 总胆固醇(CHOL)偏高(5.82 mmol/L) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.84 mmol/L)
- 3、【妇科内诊】 (1) 阴道炎
- 4、【盆腔彩超】 宫颈肥大伴纳囊
- 5、【阴道镜检查】 宫颈轻度糜烂

医生建议

【上皮细胞(白带)++/HP】：

(1)在生理情况下，阴道内的细胞新陈代谢会正常脱落，在取标本的时候会取到有脱落的上皮细胞，镜检时就会发现阳性，这属于正常的现象。如果同时阴道分泌物检查发现有病原菌感染的情况，建议往妇科进一步诊断治疗。

【G-杆菌++】：

(1)阴道微生物学检查是用于提示除阴道的正常菌群之外，可致病的菌群类别判断，用于临床治疗指导。

【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。

【高密度脂蛋白(HDL)偏高】：

(1)高密度脂蛋白(HDL)主要在肝脏合成，具有抗动脉粥样硬化的功能，是冠心病的保护因子。高密度脂蛋白(HDL)能将周围组织包括动脉壁内的胆固醇运转到肝脏进行代谢，是一种抗动脉粥样硬化的血浆脂蛋白。

(2)高密度脂蛋白(HDL)的含量与心血管的发病率和病变程度呈负相关，即高密度脂蛋白(HDL)减低，患冠心病的危险性增加；高密度脂蛋白(HDL)含量增高，患冠心病的危险性降低。

(3)高密度脂蛋白(HDL)对冠心病的临床诊断是一个重要的参考指标。它的升高是临床冠心病保护因子之一，并能防治和延缓动脉粥样硬化的发展。

(4)血清中高密度脂蛋白(HDL)的降低，预示着冠心病的出现。临床上常同时测定高密度脂蛋白(HDL)和血清总胆固醇，并根据它们的比值作为冠心病的信息指标。

(5)高密度脂蛋白(HDL)减少，主要见于冠心病、冠状动脉粥样硬化、高甘油三酯血症、慢性贫血、脑血管病、糖尿病、急慢性肝炎、肝硬化等疾病。

- (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)建议当高密度脂蛋白(HDL)减少时，可参考其他相关指标，积极治疗基础性疾病，往内分泌科复诊。

【阴道炎】：

- (1)阴道炎是阴道粘膜及粘膜下结缔组织的炎症，是妇科门诊常见的疾病。
- (2)正常健康妇女，由于解剖学及生物化学特点，阴道对病原体的侵入有自然防御功能，当阴道的自然防御功能遭到破坏，则病原体易于侵入，导致阴道炎症。
- (3)绝经后妇女由于雌激素缺乏，阴道上皮菲薄，细胞内糖原含量减少，阴道PH高达7左右，故阴道抵抗力低下，比青春期及育龄妇女易受感染。
- (4)阴道炎临床上以白带的性状发生改变以及外阴痒痒灼痛为主要临床特点，感染累及尿道时，可有尿痛、尿急等症状。常见的阴道炎有细菌性阴道病、滴虫性阴道炎、霉菌性阴道炎、老年性阴道炎。
- (5)阴道炎由不同的病原体感染所致，一旦出现外阴不适，白带异常，立即去医院检查，确定病原体，针对病因治疗。

【宫颈肥大伴纳囊】：

- (1)宫颈肥大引起的原因一是慢性炎症长期刺激，使宫颈充血、水肿，宫颈腺体和间质发生增生而导致宫颈不同程度的肥大、硬度增加。
- (2)二是在宫颈腺体的深部可能出现粘液潴留，形成大小不等的囊肿，使宫颈变得肥大。
- (3)宫颈肥大有时可比正常宫颈增大2~4倍，宫颈表面可以是光滑的，也可有糜烂。宫颈质地一般较硬，这是纤维结缔组织增生所致的。
- (4)如果是单纯性的宫颈肥大，一般不需特殊处理，妇科定期复查即可。
- (5)宫颈腺体囊肿又叫宫颈纳氏囊肿（可称‘纳囊’或‘那囊’），同宫颈糜烂、宫颈息肉一样，是慢性宫颈炎的一种表现。
- (6)临床表现时可以看到宫颈表面突出多个大小不一的青白色囊泡（并非紫色），内含黏液，小的有米粒大，大的有玉米粒大，有的可以长得很大，突出于宫颈表面，甚至到达阴道口，根部与宫颈之间有蒂相连，常合并有宫颈肥大。
- (7)其形成原因是在宫颈糜烂愈合过程中，新生的鳞状上皮覆盖宫颈腺管口或伸入腺管，将腺管口阻塞；腺管周围的结缔组织增生或瘢痕形成压迫腺管，使腺管变窄甚至阻塞，腺体分泌物引流受阻，滞留形成的囊肿叫宫颈纳氏囊肿。
- (8)对小的纳囊，无任何临床症状可不予处理；对于密集的较小的纳囊或比较大的纳囊，可考虑光疗、激光、微波、自凝刀等物理治疗。
- (9)对于较大的突出于宫颈表面的纳囊，可考虑电刀切除治疗。上述治疗方法均无太大痛苦，也基本不会影响日常的工作和生活。

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2025-09-29

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	169cm	体重	65kg
血压	126/78mmHg		

***小结:**

未见异常

操作员：赵婉如 检查日期：2025-09-25 检查医生：名燕凌

妇科内诊

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
外阴	正常	尿道口	正常
阴道	黏膜充血	子宫	正常
附件	正常	宫颈	光滑
后穹窿	正常		

***小结:**

(1) 阴道炎

操作员：智美玲 检查日期：2025-09-25 检查医生：智美玲

检验报告

微量元素七项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
铜	13.72	umol/L	8.5--39.5	
锌	77.35	umol/L	73.25--170.00	
铁	7.65	mmol/L	7.52--11.82	
钙	1.67	mmol/L	1.41--2.01	
镁	1.25	mmol/L	1.09--2.07	
铅	48.87	ug/ml	0--100	
镉	2.68		0--5	

***小结:**

未见异常

操作员：赵伟 检查日期：2025-09-27 检查医生：康健忠

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)	4.89	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.85	$10^9/L$	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	37.7	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	2.53	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	51.8	%	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%)	0.4	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(E0#)	0.13	$10^9/L$	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(E0%)	2.8	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	301	$10^9/L$	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	15.7	%	15--17	

平均血小板体积 (MPV)	8.0	f1	6.0--14.0
血小板压积 (PCT)	0.241	%	0.11--0.28
红细胞 (RBC)	4.24	10 ¹² /L	3.8--5.1
血红蛋白	134	g/L	115--150
红细胞压积 (HCT)	40.0	%	35--45
红细胞平均体积 (MCV)	94.5	f1	82--100
平均血红蛋白含量 (MCH)	31.7	pg	27--34
平均血红蛋白浓度 (MCHC)	335	g/L	316--354
单核细胞绝对值 (MO#)	0.36	10 ⁹ /L	0.1--0.60
单核细胞百分比 (MO%)	7.3	%	3--10
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	43.5	f1	35--56
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	12.2	%	10.6--16.6
大血小板比率	12.6	%	11--45
大血小板数目	38	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	0.0	%	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:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期：2025-09-25 检查医生：康健忠

甲状腺功能系列

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
甲状腺球蛋白 (TG)	11.00	ng/ml	3.5--77	
促甲状腺素 (TSH)	3.88	uIU/ml	0.3--4.5	
甲状腺过氧化物酶抗体	0.27	IU/ml	0--10	
游离三碘甲状腺原氨酸 (FT3)	2.57	pmol/L	2.0--4.2	

游离甲状腺素 (FT4)	15.50	pmol/L	9.0--17.5	
--------------	-------	--------	-----------	--

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-09-25 检查医生：康建忠

生殖道微生态

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
线索细胞	-			
清洁度	III			
上皮细胞(白带)	++			
滴虫	-			
G-球菌	-			
霉菌	-			
G-杆菌	++			
G+杆菌	-			
G+球菌	-			

***小结:**

上皮细胞(白带)++/HP G-杆菌++

操作员：祁佳佳 检查日期：2025-09-26 检查医生：康建忠

生化 1(特殊级)

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
碳酸氢根 (HCO3)	23.10	mmol/L	22--29	
总蛋白 (T PROT)	70.2	g/L	65--85	
白蛋白 (ALB)	47.60	g/L	40--55	
球蛋白 (GLB)	22.60	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白 (ALB/GLB)	2.11		1.0--2.5	
碱性磷酸酶 (ALP)	49.0	U/L	35--100	
肌酐 (CREA)	65.30	umol/L	41--73	

尿酸(UA)	289.00	umol/L	140--340	
钾(K)	4.05	mmol/L	3.5--5.5	
钠(Na)	139.5	mmol/L	136--145	
氯(Cl)	97.8	mmol/L	96--108	
钙(Ca)	2.36	mmol/L	2.11--2.52	
乳酸脱氢酶(LDH)	150.00	U/L	120--250	
淀粉酶(AMY)	58.00	IU/L	35--135	
葡萄糖(GLU)	4.38	mmol/L	3.89--6.1	
总胆红素(TBIL)	13.50	umol/L	0--21	
直接胆红素(DBIL)	3.1	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	10.40	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	21.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	21.00	U/L	13--35	
尿素测定(Urea)	2.90	mmol/L	2.6--7.5	
肌酸激酶(CK)	98.00	U/L	40--200	
α-羟丁酸脱氢酶	113.00	U/L	72--182	
C反应蛋白	0.90	mg/dl	0--3	
动脉硬化指数	1.65		1.31--3.19	
谷草比谷丙	1.00		0.4--2.5	
总胆固醇(CHOL)	5.82	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	1.30	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	3.04	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.84	mmol/L	0.77--1.55	↑

***小结:**

总胆固醇(CHOL)偏高(5.82 mmol/L) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.84 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-09-25

检查医生：康建忠

人乳头瘤病毒检查 (HPV)

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
------	------	----	-----	----

HPV 高危亚型 16	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 18	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 31	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 26	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 33	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 35	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 39	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 45	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 51	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 52	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 53	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 56	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 58	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 59	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 66	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 68	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 73	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 82	阴性(-)		阴性	
HPV 低危亚型 6	阴性(-)		阴性	
HPV 低危亚型 11	阴性(-)		阴性	
HPV 低危亚型 42	阴性(-)		阴性	
HPV 低危亚型 43	阴性(-)		阴性	
HPV 低危亚型 81	阴性(-)		阴性	

***小结:**

未见异常

操作员：赵伟 检查日期:2025-09-26

检查医生:康建忠

大同现代医学检验实验室

液基薄层细胞学图文报告

ID: 2025120738

病理号: 109159

姓名: 李慧

性别: 女

年龄: 40岁

送检科室:

电话号码: 15935297000

床号:

病历号:

体检号: 2211231276

送检医院: 大同瑞慈康复体检

送检日期: 2025-09-25

末次月经:

送检医生:

采样日期:

报告日期: 2025-09-25

标本满意度: 满意

细胞量: >45%

红细胞:

经期样本:

颈管细胞:

化生细胞:

鳞状细胞:

宫颈柱状细胞:

未见上皮内病变/恶性细胞:

正常范围内:

- 良性反应性改变:
- 炎症:
 - 轻度:
 - 中度:
 - 重度:
 - 放疗:
 - 妊娠:
 - 萎缩性:
 - 宫内避孕器:
 - 其他:

病原体: 滴虫感染: 念珠菌感染: 细菌感染:

提示 HPV 感染: 疱疹病毒感染:

鳞状上皮细胞分析:

- 非典型鳞状细胞:
- 倾向上皮内瘤变:
 - 倾向良性反应性改变:
 - 不能明确意义(ASC-US):
 - 不排除高度病变(ASC-H):
- 上皮内低度病变: 鳞癌:
- 上皮内高度病变:
- CIN2:
 - CIN3:

腺上皮细胞分析:

非典型腺细胞:

- 宫内膜:
- 来源不明:

非典型腺细胞(宫颈管):

- 倾向原位腺癌:
- 不能明确意义:
- 倾向良性反应性改变:

腺癌:

- 宫颈管:
- 宫内膜:
- 其它:

炎细胞:

- 轻度:
- 中度:
- 重度:

可疑腺癌:

诊断意见: 未见上皮内病变或恶性细胞 (NILM)。

建议:

报告医师: 张荣生

地址: 大同市魏都大道79号, 本报告医师签字后有效
咨询: 0352-2830587 4006-122-995

妇科细胞学是筛查项目, 出于技术原因, 可能会有假阴性结果, 本检测仅对来样负责, 如果对结果有疑义, 请在收到报告7天内与我们联系。



瑞慈健康体检

数码电子阴道镜检查报告单

检查部位: 检查时间: 2025-09-25 11: 52

姓名: 李慧 年龄: 40 初复诊: 科别:

检查号: 405710 病历号: 住院号: 病区号: 床位号:

末次月经: 婚否: 孕次: 产次: 避孕方式:

病人主诉:

临床诊断:

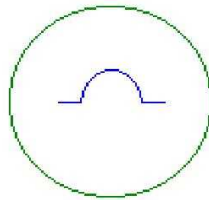
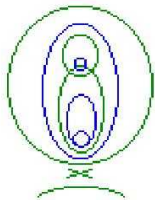
病理结果:

阴道镜所见:

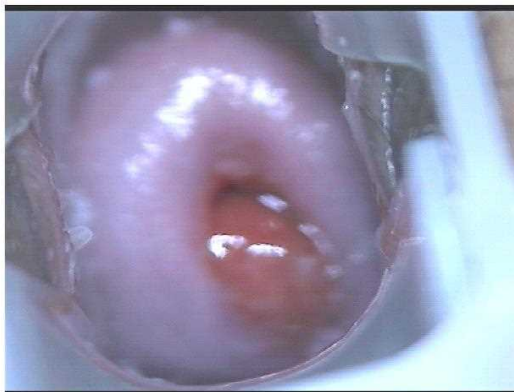
宫颈轻度糜烂

RCI评估: 边界:	得分: 0
颜色:	得分: 0
血管:	得分: 0
碘反应:	得分: 0
	总得分: 0

诊断意见: 宫颈轻度糜烂



- PO= 息肉
- C = 湿疣
- L = 粘膜白斑
- PG= 着色病变
- W = 醋酸白上皮
- P = 点状血管
- B = 活检数量
- V = 非典型血管
- E = 糜烂区
- I = 浸润性癌
- GO= 腺口
- AT= 异常转化区
- M = 镶嵌
- X = 活检部位(点)



徐州市人从众科技发展有限公司

申请医师:

诊断医师: 智美玲

只作临床参考, 不作证明材料

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2211231276

超声号: 1960355

姓名: 李慧

年龄: 40 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 405710

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 1.0cm, 左乳腺体厚 0.9cm, 乳导管未见扩张, 未见明显占位性病变, 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:

双侧乳腺未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-09-25

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-09-25



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

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2211231276

超声号: 1960360

姓名: 李慧

年龄: 40岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 405710

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 盆腔彩超

经典图像:



影像所见:

膀胱充盈佳, 未见明显异常。

后位子宫, 大小约 4.8*4.8*3.4cm, 肌壁回声均匀, 内膜线清晰, 厚 0.6cm, 宫颈厚约 3.4cm, 其内探及大小约 1.7*1.4cm 囊性回声, 边界清, 双侧附件区未见异常。

影像诊断:

宫颈肥大伴纳囊

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-09-25

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-09-25



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

