



2211231355

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	405789	工号	808
姓名	张芳		
性别	女	年龄	55岁
单位	平城区妇联		
部门	平城区妇联		
联系电话	15903422012		
体检日期	2024-06-12		

尊敬的 张芳女士 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 2024-06-12 （体检编号：405789）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

- 【血脂两项】 总胆固醇(CHOL)偏高(6.17 mmol/L)
- 【尿液分析+尿沉渣】 隐血(ERY)1+ 鳞状上皮细胞偏高(6 /HP) 粘液丝偏高(70 /HP) 尿蛋白质(PRO)+- 尿白细胞(LEU)+-
- 【全腹彩超】 1.胆囊增大 2.肝外胆管扩张

医生建议

【总胆固醇(CHOL)偏高】：

- 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。
- 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 >7.2 mmol/L或低密度脂蛋白 >4.9 mmol/L，未来发生心脑血管的风险就明显增高，应该马上治疗。
- 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。
- 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，胆固醇任不能达标的，可联合用药（如依折麦布等）。
- 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。
- 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。
- 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。

【隐血(ERY)1+】：

- 尿隐血可分为肉眼血尿和镜下血尿。肉眼血尿是指肉眼能见到血色的尿，尿液呈洗肉水色或血色，通常在1000ml尿中含有1ml血液即肉眼可见。镜下血尿是指尿的颜色正常，通过显微镜可以观察到尿液中含红细胞，通常离心沉淀后的尿液镜检每高倍视野有红细胞3个以上。
- 尿隐血是泌尿系疾病常见的症状之一，生理情况下女性生理期、运动后等都可以引起，病理情况下大多是由泌尿系统疾病引起，如泌尿系炎症、尿路结石等，也有一些血尿是由全身性疾病或泌尿系统邻近器官所致。
- 需要指出的是：尿液呈红色并不都是血尿，有些药物、食物都能使尿液呈红色、橙色或褐色；由于严重创伤、错误输血等大量红细胞或组织破坏，也可导致血红蛋白或肌红蛋白血尿。
- 建议往泌尿外科进一步复查，以明确诊断。

【鳞状上皮细胞偏高】：

- 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】：

- 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) +-】：

(1) 建议结合临床参考。

【尿蛋白质 (PRO) +-】：

(1) 建议专科复查，结合临床诊治。

【肝外胆管扩张】：

(1) 建议肝胆外科诊断治疗。

【胆囊增大】：

(1) 可见于慢性胆囊炎等胆囊疾患，也可见于正常人。如有胆囊疾患者，建议低脂、低胆固醇饮食。少食肥肉和胆固醇含量高的食物，不食油煎、油炸食品。消炎、利胆治疗，定期复查。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2024-06-13

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	157cm	体重	49kg
血压	118/67mmHg		

***小结：**

未见异常

操作员：陈红锦 检查日期：2024-06-12 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	3	个/ul	0--13	
上皮细胞(EC)	6	/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)	1+		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	1	个/ul	0--3	
红细胞(正常)	2	个/ul	0--6	
鳞状上皮细胞	6	个/ul	0--0	↑
粘液丝	70	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)	1.025		1.003--1.030	
酸碱度(PH)	6.0		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)	3	个/ul	0--6	
尿白细胞(LEU)	+-		阴性	

*小结:

隐血(ERY)1+ 鳞状上皮细胞偏高(6 /HP) 粘液丝偏高(70 /HP) 尿蛋白质(PRO)+- 尿白细胞 (LEU)+-

操作员：王小雪 检查日期:2024-06-12 检查医生:陈建国

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)	4.80	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.28	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	26.7	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	3.06	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	64.1	%	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%)	0.7	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.03	10 ⁹ /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	0.5	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	185	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)	8.8	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.164	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.38	10 ¹² /L	3.8--5.1	
血红蛋白	139	g/L	115--150	
红细胞压积(HCT)	41.3	%	35--45	
红细胞平均体积(MCV)	94.2	fl	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)	336	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.39	10 ⁹ /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	8.0	%	3--10	

红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	43.8	fl	35--56	
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	12.4	%	10.6--16.6	
大血小板比率	16.4	%	11--45	
大血小板数目	30	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：王小雪 检查日期:2024-06-12 检查医生:陈建国

肾功三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
肌酐(CREA)	59.00	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	204.00	umol/L	140--340	
尿素测定 (Urea)	6.40	mmol/L	2.6--7.5	

***小结:**

未见异常

操作员：乔叶 检查日期:2024-06-12 检查医生:陈建国

空腹血糖

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
葡萄糖(GLU)	5.59	mmol/L	3.89--6.1	

***小结:**

未见异常

操作员：乔叶 检查日期:2024-06-12 检查医生:陈建国

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)	15.0	U/L	7--45	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	12.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	18.00	U/L	13--35	
谷草比谷丙	1.50		0.4--2.5	

***小结:**

未见异常

操作员：乔叶 检查日期:2024-06-12 检查医生:陈建国

血脂两项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
总胆固醇(CHOL)	6.17	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	1.17	mmol/L	0.7--1.7	

***小结:**

总胆固醇(CHOL)偏高(6.17 mmol/L)

操作员：乔叶 检查日期:2024-06-12 检查医生:陈建国

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

张芳 女 55岁 体检号:405789 病床号:

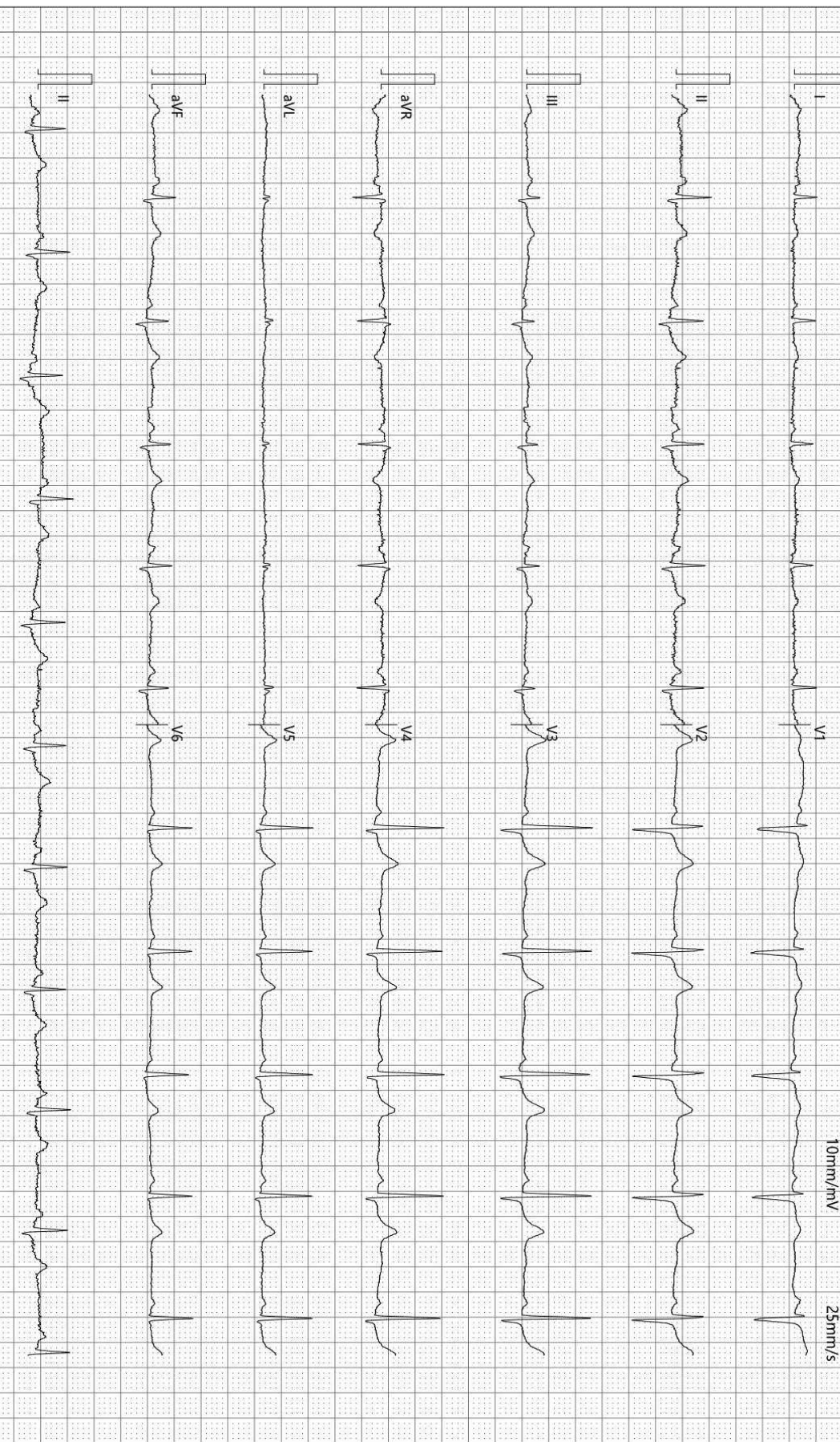
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

张之生

HR : 61bpm [60~100bpm]
 P : 97ms [0~110ms]
 PR : 150ms [120~200ms]
 QRS : 83ms [60~100ms]
 QT/QTc : 396/402ms [320~440/0~460ms]
 P/QRS/T : 69/35/59deg. [0~75/-30~90/0~75deg]
 RV5/SV1 : 0.954/0.755mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2024-06-12 09:20:23

诊断时间:2024-06-12 09:28:30

SEMIP V1 90

仅供临床参考

超声诊断图文报告

流水号: 2211231355

影像号: 1586499

姓名: 张芳

年龄: 55 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 405789

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 0.9cm, 左乳腺体厚 1.0cm, 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: 陈玉荣

检查日期: 2024-06-12

审核医师: 陈玉荣

报告日期: 2024-06-12

超声诊断图文报告

流水号: 2211231355

影像号: 1586501

姓名: 张芳

年龄: 55 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 405789

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。

胆囊形态饱满, 体积增大, 大小约 7.8*3.4cm, 壁不厚、光滑, 囊内透声好, 肝外胆管显示长度 4.4cm, 最宽处约 1.0cm, 其内未见异常回声。

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。

膀胱未充盈。

影像诊断:

1. 胆囊增大
2. 肝外胆管扩张

报告医师: 陈玉荣

检查日期: 2024-06-12

审核医师: 陈玉荣

报告日期: 2024-06-12