



2211231820

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	406254	工号	1273
姓名	顾晶		
性别	女	年龄	42岁
单位	平城区妇联		
部门	平城区妇联		
联系电话	13935269500		
体检日期	2024-06-02		

尊敬的 顾晶女士 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 2024-06-02 （体检编号：406254）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

- 【血常规（五分类）】 血小板压积(PCT)偏高(0.306 %)
- 【肾功三项】 尿酸(UA)偏高(398.00  $\mu\text{mol/L}$ )
- 【肝功能三项】  $\gamma$ -谷氨酰转肽酶(GGT)偏高(49.0 U/L)
- 【血脂两项】 总胆固醇(CHOL)偏高(5.98  $\text{mmol/L}$ ) 甘油三脂(TG)偏高(2.90  $\text{mmol/L}$ )
- 【尿液分析+尿沉渣】 白细胞尿偏高(52 个/u1) 上皮细胞(EC)偏高(51 /HP) 隐血(ERY)1+ 正常红细胞偏高(13 个/u1) 鳞状上皮细胞偏高(51 /HP) 粘液丝偏高(21 /HP) 尿蛋白质(PRO)+- 红细胞(尿)(RBC)偏高(13 个/u1) 尿白细胞(LEU)3+

### 医生建议

#### 【血小板压积(PCT)偏高】：

(1)血小板压积是指外周血中血小板的容积占血液容积的百分比。血小板压积偏高，如果在血小板数目正常的情况下，可不做考虑。如果血小板数目明显增高，建议往血液科进一步复查，以明确诊断。

#### 【尿酸(UA)偏高】：

(1)尿酸(UA)是体内嘌呤代谢的最终产物。食物中的核酸分解生成嘌呤，体内组织中的核酸分解成嘌呤核苷，嘌呤和嘌呤核苷经过分解脱氨及氧化作用生成尿酸(UA)。

(2)大部分的尿酸由肾脏排出，其余在肝脏分解破坏或随胆汁排泄。肾脏在排泄尿酸过程中，由肾小球滤出尿酸，若肾功能不好的人，排泄功能差，尿中排出的尿酸少了，血尿酸就会增高。

(3)常见于肾脏疾病(如急慢性肾炎、肾结核、肾积水晚期等)；还可见于长期吃高嘌呤食物，如动物内脏、海鲜、贝类等，这种情况下，若不控制饮食，导致嘌呤长期偏高，即使肾功能正常，也会受高浓度尿酸的影响。

(4)另外，需要警惕的是，若尿酸长期偏高，会由尿酸盐结晶沉积引起痛风性关节炎、慢性间质性肾炎，血尿酸增高是诊断痛风的主要依据。

(5)应避免食用含嘌呤高的食物，如各种动物内脏、豆制品、海鲜等，不要喝酒，尤其是啤酒。忌酸性食物，忌醋，多饮水，每日尿量在2公升以上，碱化尿液。

(6)必要时在肾内科医生指导下进行降尿酸治疗，定期复查。

#### 【 $\gamma$ -谷氨酰转肽酶(GGT)偏高】：

(1) $\gamma$ -谷氨酰转肽酶(GGT)人体血清中一个重要的转氨酶，存在于血清及除肌肉以外的所有细胞中，肾脏中含量最为丰富。血清中 $\gamma$ -谷氨酰转肽酶(GGT)主要来自肝胆系统，因此当肝内合成亢进或胆汁排出受阻时血中 $\gamma$ -谷氨酰转肽酶(GGT)就会升高。

(2)临床上很多情况都会导致 $\gamma$ -谷氨酰转肽酶(GGT)轻度升高，如长期熬夜、剧烈活动、过度劳累、饮食不节等不良生活习惯。一般情况下，一过性偏高在改善不良生活习惯后，数值可逐渐恢复正常。

(3)除此之外，一些病理性的原因也可导致 $\gamma$ -谷氨酰转肽酶(GGT)明显升高。单独的 $\gamma$ -谷氨酰转肽酶(GGT)检查，不具特异性，往往需要结合病史以及其他检查结果进行综合评估。

(4)长期大量饮酒者、长期服药者(如巴比妥类药物、苯妥英钠等)，可能会造成肝脏代谢出现问题，致 $\gamma$ -谷氨酰转肽酶(GGT)升高，一般戒酒停药数值可逐渐恢复正常。

(5)各种急慢性肝炎均可出现 $\gamma$ -谷氨酰转肽酶(GGT)升高的情况,常见的有病毒性肝炎、酒精性肝炎、药物性肝炎、慢性活动性肝炎、肝硬化、脂肪肝及肝癌等,由于肝细胞破坏致 $\gamma$ -谷氨酰转肽酶(GGT)升高,一般需要结合其他化验和影像学检查明确诊断。

(6)胆道疾病也可出现 $\gamma$ -谷氨酰转肽酶(GGT)升高,包括胆道阻塞性疾病(如慢性胆汁性胆囊炎、胆管炎等),胆道出现梗阻,导致大量 $\gamma$ -谷氨酰转肽酶(GGT)堆积入血致使其升高,此时应积极治疗原发病。

**【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 $>7.2$ 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。

(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,胆固醇任不能达标的,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。

**【甘油三脂(TG)偏高】:**

(1)甘油三酯是甘油和脂肪酸所构成的有机化合物,甘油三酯测定是脂类代谢的重要指标之一。

(2)甘油三酯增高与冠心病的发生有着重要的相关性,随年龄增大而有上升的趋势,其增高最常见于高脂和过量糖类饮食、肥胖等。

(3)甘油三酯主要功能是为机体提供能量,其正常值在0.7-1.7mmol/L之间,1.7-2.29mmol/L为边缘增高,提示应该注意饮食和运动了。

(4)甘油三酯大于2.3mmol/L,就称为高甘油三酯血症。甘油三酯增高虽然不会直接导致血管斑块的形成,但也会间接引起心脑血管疾病风险增加,同时,当甘油三酯大于5.6mmol/L时,还会增加急性胰腺炎的风险,所以降低甘油三酯的基础主要是控制饮食,饮食控制不佳可以选择药物治疗。

(5)生活方式的干预是控制甘油三酯水平升高的基础,包括减重,增加运动量,限制酒精摄入以及避免食用果糖和高碳水化合物食物。多食蔬菜水果,定期复查。

(6)明显增高者在医师的指导下使用降脂药物治疗,首选他汀和贝特类药物。

**【隐血(ERY)1+】:**

(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。

(2)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。

(3)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。

(4)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】:**

(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。

**【粘液丝偏高】:**

- (1) 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。

**【红细胞(尿)(RBC)偏高】：**

- (1) 建议泌尿外科复查，结合临床参考。

**【尿白细胞(LEU)3+】：**

- (1) 建议泌尿科诊断治疗

**【白细胞尿偏高】：**

- (1) 白细胞尿偏高，一般提示为泌尿系感染，白细胞数目跟感染的程度相关，细菌感染的程度越重，白细胞数目增加的越高。建议往泌尿外科诊断治疗。

**【上皮细胞(EC)偏高】：**

- (1) 尿液中的上皮细胞主要包括肾小管上皮细胞、移行上皮细胞、鳞状上皮细胞。尿液中出现肾小管上皮细胞，多见于肾小管病变。移行上皮细胞提示相应部位的病变。
- (2) 在正常的尿液中可见少量的鳞状上皮细胞，如果鳞状上皮细胞大量增加，并伴有白细胞增多，则提示有炎症，女性患者则因排除阴道分泌物混入的位于阴道表层的扁平上皮细胞。

**【尿蛋白质(PRO)+-】：**

- (1) 建议专科复查，结合临床诊治。

**【正常红细胞偏高】：**

- (1) 建议泌尿外科咨询，定期复查。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2024-06-03

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	123/75mmHg		

**\*小结：**

未见异常

操作员：闫辛儿 检查日期：2024-06-02 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	52	个/ul	0--13	↑
上皮细胞(EC)	51	/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	0	个/ul	0--3	
红细胞(正常)	13	个/ul	0--6	↑
鳞状上皮细胞	51	个/ul	0--0	↑
粘液丝	21	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)	1.030		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)	13	个/ul	0--6	↑
尿白细胞(LEU)	3+		阴性	

\*小结:

白细胞尿偏高(52 个/ul) 上皮细胞(EC)偏高(51 /HP) 隐血(ERY)1+ 正常红细胞偏高(13 个/ul)  
鳞状上皮细胞偏高(51 /HP) 粘液丝偏高(21 /HP) 尿蛋白质(PRO)+- 红细胞(尿)(RBC)偏高(13 个/ul) 尿  
白细胞(LEU)3+

操作员：王小雪 检查日期:2024-06-02 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)	6.96	10 <sup>9</sup> /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.68	10 <sup>9</sup> /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	24.2	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	4.75	10 <sup>9</sup> /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	68.2	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.02	10 <sup>9</sup> /L	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.3	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.07	10 <sup>9</sup> /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	1.0	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	335	10 <sup>9</sup> /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	15.7	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	9.1	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.306	%	0.11--0.28	↑
红细胞(RBC)	4.44	10 <sup>12</sup> /L	3.8--5.1	
血红蛋白	131	g/L	115--150	
红细胞压积(HCT)	39.9	%	35--45	
红细胞平均体积(MCV)	89.9	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	29.5	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	329	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.44	10 <sup>9</sup> /L	0.1--0.60	

单核细胞百分比(MO%)	6.3	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	42.8	fl	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	12.8	%	10.6--16.6	
大血小板比率	19.6	%	11--45	
大血小板数目	66	10 <sup>9</sup> /L	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.01	10 <sup>9</sup> /L	0--999	
未成熟粒细胞百分比	0.1	%	0--100	
有核红细胞数目	0.000	10 <sup>9</sup> /L	0--9999	
有核红细胞百分比	0.00	/100WBC	0--9999	

**\*小结:**

血小板压积(PCT)偏高(0.306 %)

操作员：黄璐瑶 检查日期:2024-06-02 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)	67.00	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	398.00	umol/L	140--340	↑
尿素测定 (Urea)	4.20	mmol/L	2.6--7.5	

**\*小结:**

尿酸(UA)偏高(398.00 umol/L)

操作员：梁可欣 检查日期:2024-06-02 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)	5.05	mmol/L	3.89--6.1	

**\*小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期：2024-06-02 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)	49.0	U/L	7--45	↑
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	11.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	13.00	U/L	13--35	
谷草比谷丙	1.18		0.4--2.5	

**\*小结：**

γ-谷氨酰转肽酶(GGT)偏高(49.0 U/L)

操作员：梁可欣 检查日期：2024-06-02 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)	5.98	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	2.90	mmol/L	0.7--1.7	↑

**\*小结：**

总胆固醇(CHOL)偏高(5.98 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(2.90 mmol/L)

操作员：梁可欣 检查日期：2024-06-02 检查医生：陈建国

# 大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

顾晶 女 42岁 体检号:406254

病床号:

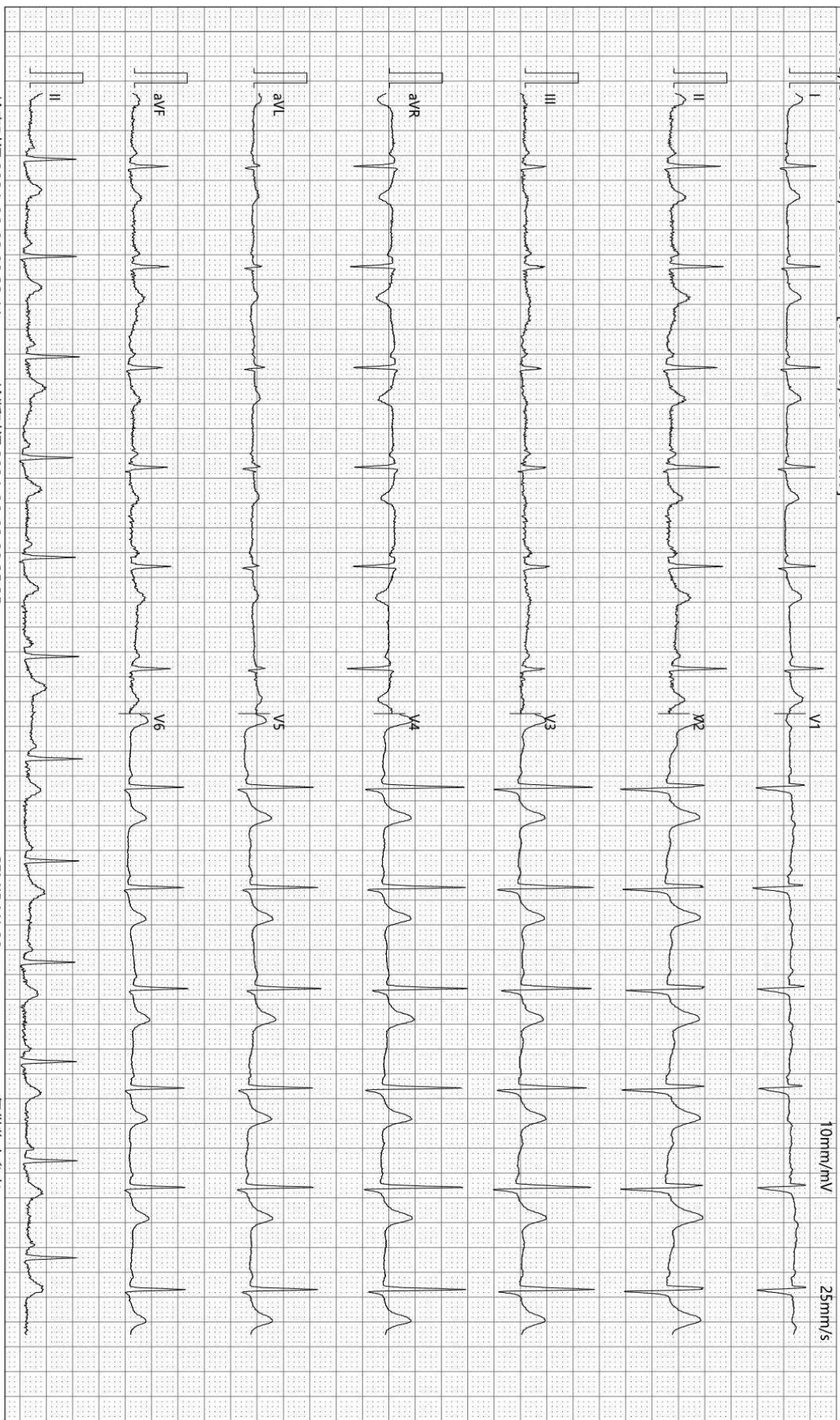
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

*张之生*

HR	: 74bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 99ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 133ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 82ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 381/424ms	[320 ~ 440/0 ~ 460ms]
P/QRS/T	: 74/55/43deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1	: 1.248/0.612mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2024-06-02 08:33:11

诊断时间:2024-06-02 08:35:35

SEMIP V1 90

仅供临床参考

## 超声诊断图文报告

流水号: 2211231820

影像号: 1581143

姓名: 顾晶

年龄: 42岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

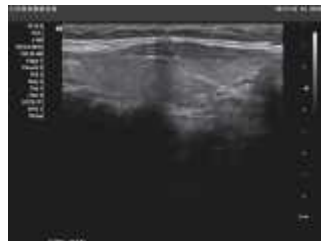
体检号: 406254

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:

甲状腺双侧叶形态正常, 包膜完整, 实质回声均匀, CDFI: 未见异常血流信号。  
双侧颈部未见明显肿大淋巴结。

影像诊断:

甲状腺双侧叶未见异常

报告医师: 郭丽霞

检查日期: 2024-06-02

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2024-06-02

## 超声诊断图文报告

流水号: 2211231820

影像号: 1581046

姓名: 顾晶

年龄: 42岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 406254

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 1.2cm, 左乳腺体厚 1.2cm, 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: 郭丽霞

检查日期: 2024-06-02

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2024-06-02