



2212010643

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	407145	工号	14
姓名	刘兴叶		
性别	男	年龄	58岁
单位	大同市动物疫病预防控制中		
部门	大同市动物疫病预防控制中心		
联系电话	13934456769		
体检日期	2024-07-03		

尊敬的刘兴叶先生您好！

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 2024-07-03 （体检编号：407145）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）】 白细胞(WBC)偏低( $3.36 \times 10^9/L$ ) 中性粒细胞绝对值(GR#)偏低( $1.74 \times 10^9/L$ )
- 【肾功三项】 肌酐(CREA)偏低( $50.00 \mu\text{mol/L}$ )
- 【血脂四项】 甘油三酯(TG)偏低( $0.63 \text{ mmol/L}$ ) 高密度脂蛋白(HDL)偏高( $1.93 \text{ mmol/L}$ )
- 【甲状腺彩超】 甲状腺左侧叶结节 TI-RADS 3级
- 【乳腺彩超】 双乳腺体增厚, 乳腺导管扩张 双乳多发结节 BI-RADS 3级 建议定期复查
- 【全腹彩超】 1. 胆囊切除术后, 肝外胆管不扩张 2. 左肾结石

### 医生建议

#### 【白细胞(WBC)偏低】：

- 白细胞是机体防御系统的重要组成部分。白细胞通过不同的方式、不同的机制消灭病原体、消除过敏原和参与免疫反应产生的抗体等。
- 降低可见于病毒感染、伤寒、再障、免疫低下、使用某些药物和爱好运动者, 供内科结合临床参考, 必要时复查。复查结果如果明显偏低, 往内科进一步检查, 明确病因, 结合临床治疗。
- 复查血常规。若持续降低, 建议血液科进一步检查, 以及升白细胞药物治疗。

#### 【中性粒细胞绝对值(GR#)偏低】：

- 结合白细胞计数, 供内科临床参考。

#### 【肌酐(CREA)偏低】：

- 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)、尿酸(UA), 通过这三项可初筛肾功能的情况。
- 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。
- 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。
- 血肌酐升高常见于各种原因引起的滤过功能减退, 如慢性肾衰竭; 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。
- 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。

#### 【甘油三酯(TG)偏低】：

- 可适当增加脂类食品的摄入。
- 也可见于甲亢、肾上腺皮质功能低下、肝功能障碍者, 往内科咨询, 进一步诊治。
- 高蛋白, 高维生素饮食, 适当增加奶、豆类制品、鱼类、新鲜水果和蔬菜。
- 适当增加户外活动和日光照射, 避免过度劳累, 保持良好睡眠。
- 定期复查, 如检验结果异常, 应在医师指导下治疗。

**【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。

**【甲状腺左侧叶结节】：**

- (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) 建议往外科就诊，进一步检查，明确诊断，结合临床诊治并定期复查。

**【双乳多发结节】：**

- (1) 乳腺结节是乳腺组织导管和乳小叶在结构上的退行性变及进行性结缔组织的生长，主要以乳房周围性疼痛为特征，或在情绪变化、劳累、天气变化时加重，每月月经前疼痛加剧，行经后疼痛减退或消失。其主要原因是由于内分泌失调。
- (2) 建议少吃刺激性食物或进行药物治疗干预，必要时外科诊治。

**【左肾结石】：**

- (1) 往泌尿外科进一步诊治；定期B超复查。平时多喝水，尤其是睡前要多饮水。每日至少2500-3000ML，夏天增至4000-5000ML，保持每天尿量至少2000ML。避免饮高硬度水，可饮用磁化水。
- (2) 少食含钙食物，如海带、豆类、牛奶、豆腐，少食含酸丰富食物如菠菜、芹菜、草莓、浓红茶、咖啡、巧克力，少食动物内脏、海产品。尽量不服用或少服用与结石有关的药物，如维C、阿司匹林、磺胺类药物等。
- (3) 适当运动对尿路结石患者与好处，长时间不活动，可增加尿中晶体成分的沉淀机会而形成结石。运动可根据自己的兴趣而定，如跳越运动、爬楼梯、跳绳、体操以及用手掌达腰背部等，均有利于结石上下移动，甚至排出。

**【胆囊切除术后】：**

- (1) 建议肝胆外科定期复查。

**【双乳腺体增厚，乳腺导管扩张】：**

- (1) 建议外科诊断治疗

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2024-07-04

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	172cm	体重	68kg
血压	121/73mmHg		

**\*小结：**

未见异常

操作员：张悦 检查日期：2024-07-03 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	0	个/ul	0--13	
上皮细胞(EC)	0	/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	0	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)	7.0		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)	0	个/ul	0--6	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

\*小结:

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期：2024-07-03 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)	3.36	10 <sup>9</sup> /L	3.5--9.5	↓
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.34	10 <sup>9</sup> /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	40.0	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	1.74	10 <sup>9</sup> /L	1.8--6.3	↓
中性粒细胞百分比(GR%)	51.6	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.01	10 <sup>9</sup> /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#)	0.03	10 <sup>9</sup> /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	0.9	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	221	10 <sup>9</sup> /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	16.0	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	9.4	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.207	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.93	10 <sup>12</sup> /L	4.3--5.8	
血红蛋白	150	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	45.6	%	40--50	
红细胞平均体积(MCV)	92.4	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	30.4	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#)	0.24	10 <sup>9</sup> /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	7.1	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差	44.5	fl	35--56	

(RDW-SD)				
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	12.9	%	10.6--16.6	
大血小板比率	21.6	%	11--45	
大血小板数目	48	$10^9/L$	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:**

白细胞(WBC)偏低( $3.36 \times 10^9/L$ ) 中性粒细胞绝对值(GR#)偏低( $1.74 \times 10^9/L$ )

操作员：乔叶 检查日期:2024-07-03 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)	50.00	umol/L	57--97	↓
尿酸(UA)	237.00	umol/L	200--420	
尿素测定 (Urea)	4.80	mmol/L	3.1--8.0	

**\*小结:**

肌酐(CREA)偏低( $50.00 \text{ umol/L}$ )

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-07-03 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)	4.82	mmol/L	3.89--6.1	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-07-03 检查医生:陈建国

### 维生素 D

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
维生素 D	16.9	ng/ml	0--10.0 缺乏 @ 10.1--30 不足@30.1-- 100.0 正常 @>100.0 过量	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-07-03 检查医生:陈建国

### 同型半胱氨酸

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
同型半胱氨酸	14.63	umol/L	0--15	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-07-03 检查医生:陈建国

### 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	1.36		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	5.10	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	0.63	mmol/L	0.7--1.7	↓
低密度脂蛋白(LDL)	2.63	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.93	mmol/L	0.77--1.55	↑

**\*小结:**

甘油三脂(TG)偏低(0.63 mmol/L) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.93 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-07-03 检查医生:陈建国

## 糖化血红蛋白

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
糖化血红蛋白	5.1		4.1--6.0	

## \*小结:

未见异常

操作员：乔叶 检查日期:2024-07-03 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)	17.0	U/L	10--60	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	24.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	20.00	U/L	15--40	
谷草比谷丙	0.83		0.4--2.5	

## \*小结:

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-07-03 检查医生:陈建国

## (男) 肿瘤三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
前列腺特异性抗原(PSA)		ng/ml		
癌胚抗原(CEA)	0.2	ng/ml	0--5	
甲胎蛋白(AFP)	0.7	ng/ml	0--7	

## \*小结:

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-07-03 检查医生:陈建国

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

刘兴叶 男 58岁 体检号:407145

病床号:

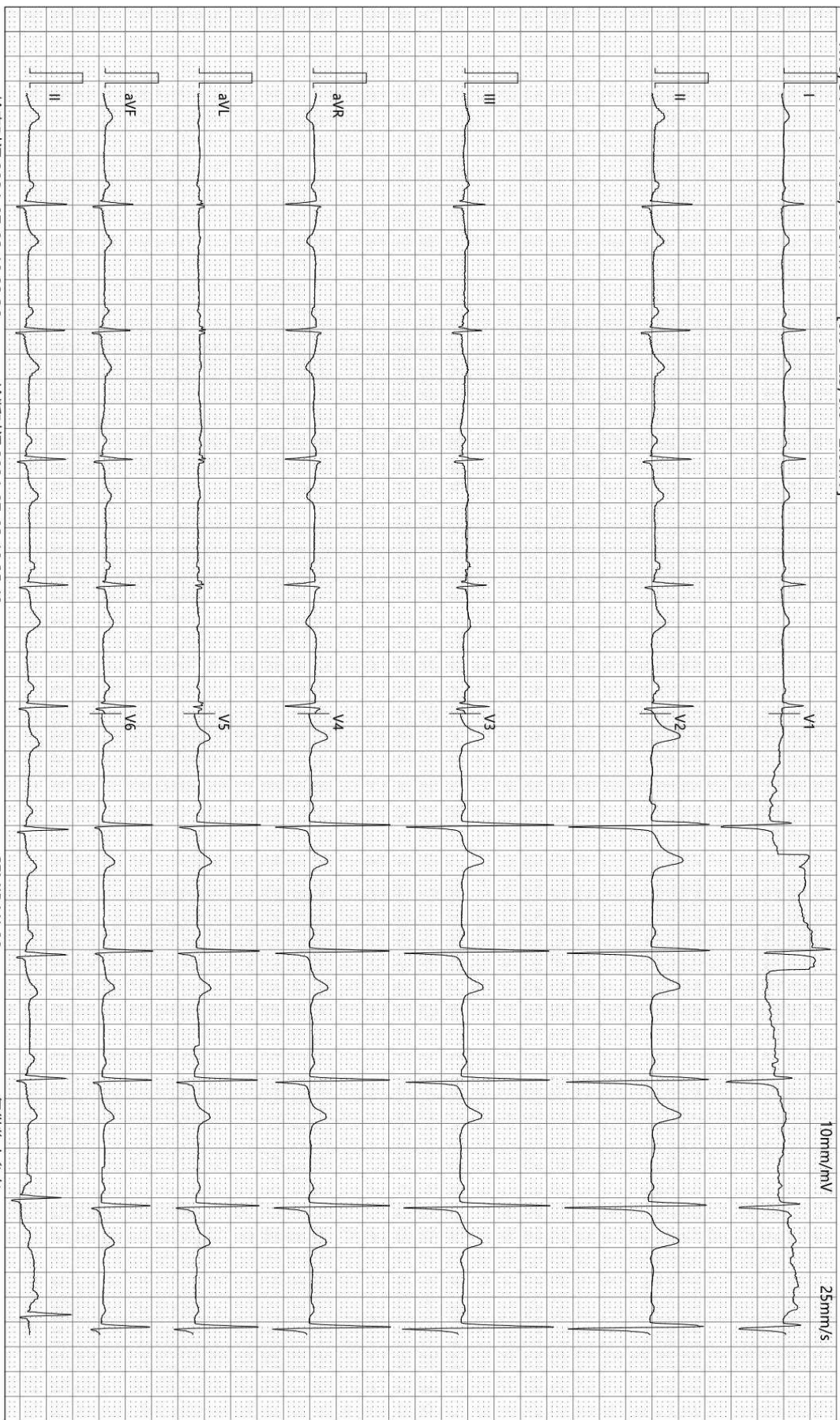
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.大致正常心电图

诊断医生:

张之生

HR	: 60bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 116 f ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 170ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 78ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 411/412ms	[320 ~ 440/0 ~ 450ms]
P/QRS/T	: 65/43/54deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1	: 1.192/0.857mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2024-07-03 10:23:36

诊断时间:2024-07-03 10:35:49

SEMIP V1 90

仅供临床参考

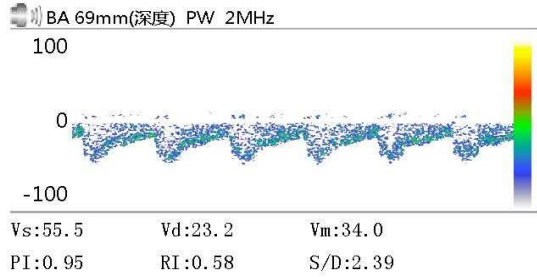
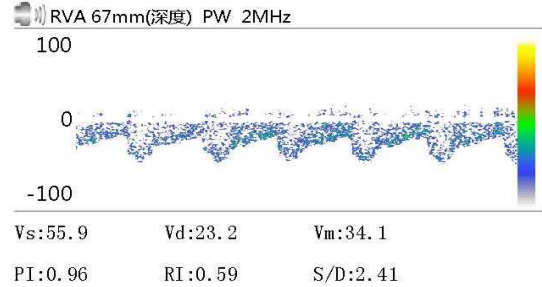
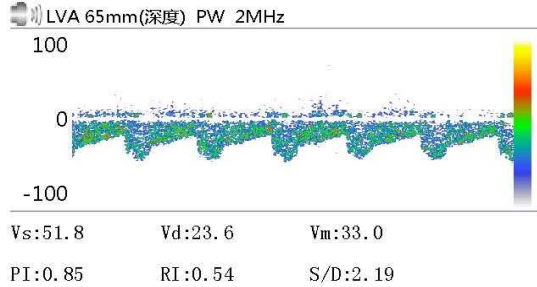
Text



# 大同瑞慈健康体检

## 颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

姓名: 刘兴叶      性别: 女      年龄: 58 岁      检查号: 2212010643  
 申请科室: 体检科      申请医师: 李菊蓉      检查类型: 颅内血管      床号:



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: 2024-07-03

本报告单仅提供临床参考

# 大同瑞慈健康体检

## 骨密度检测报告

### 患者信息

患者ID: 2212010643  
姓名: 刘兴叶  
出生年月日: 1966-12-24

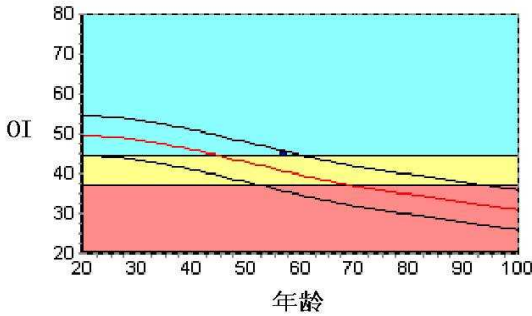
年龄: 57  
性别: 女  
测定部位(右/左): 右

### 测定结果

测定日期: 2024-7-3

测试编号: 1/1

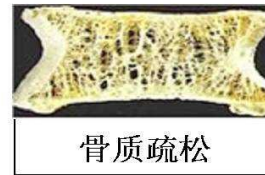
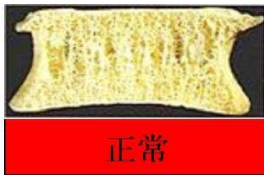
受测者 平均值



数据库: Asia  
OI: 45.1  
SOS: 1360.6 m/s, BUA: 25.0  
T值: -0.90  
Z值: 0.91

成人比: 90.9 %  
同龄比: 111.2 %  
OPR: N/A %

### 结果分析



### 注解

以上结论仅供参考

科室:

医生签名:

医院地址 大同瑞慈健康体检  
地址 大同市平城区魏都大道79号

联系电话 0352-2824444  
操作者 名燕凌

## 双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2212010643

影像号: CT20240703085

姓名: 刘兴叶

年龄: 58 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 407145

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 脑部双源 CT

经典图像:



影像所见:

颅脑结构双侧对称, 脑实质内未见异常密度。中线结构居中。脑沟、裂、池及脑室系统等未见异常。

影像诊断:

颅脑未见明显异常

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2024-07-03

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2024-07-03

## 双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2212010643

影像号: CT20240703086

姓名: 刘兴叶

年龄: 58 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 407145

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 肺部双源 CT

### 经典图像:



### 影像所见:

胸廓对称, 骨性肋骨完整, 胸壁软组织结构良好, 两肺支气管血管纹理走行分布良好, 支气管束结构清晰, 双肺通气良好。肺门结构未见异常。纵隔无偏移, 段以上支气管通畅。心影及大血管形态结构正常, 纵隔内未见肿大淋巴结。胸膜未见异常。

### 影像诊断:

胸部未见明显异常

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2024-07-03

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2024-07-03

## 超声诊断图文报告

流水号: 2212010643

影像号: 1602263

姓名: 刘兴叶

年龄: 58 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

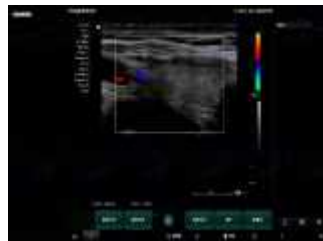
体检号: 407145

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, 右侧叶厚约 1.4cm, 左侧叶厚约 1.4cm, 包膜完整, 左侧叶探及囊实性结节, 大小约 0.6\*0.4cm, 边界清, 余实质回声均匀, 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:

甲状腺左侧叶结节 TI-RADS 3 级

报告医师: 张莘芝

检查日期: 2024-07-03

审核医师: 张莘芝

报告日期: 2024-07-03

## 超声诊断图文报告

流水号: 2212010643

影像号: 1602265

姓名: 刘兴叶

年龄: 58 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

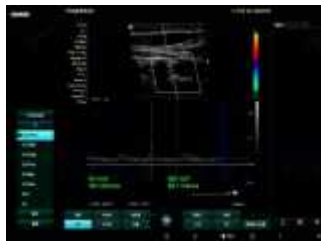
体检号: 407145

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:

右锁骨下动脉起始处、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。

	内径 mm	流速 cm/s	RI
左侧椎动脉	3.1	38.9	0.59
右侧椎动脉	3.5	30.2	0.61

影像诊断:

双侧颈动脉、椎动脉未见明显异常

报告医师: 张莘芝

检查日期: 2024-07-03

审核医师: 张莘芝

报告日期: 2024-07-03

## 超声诊断图文报告

流水号: 2212010643

影像号: 1602267

姓名: 刘兴叶

年龄: 58 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 407145

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:

双侧乳腺腺体增厚, 右乳腺体厚 1.2cm, 左乳腺体厚 1.4cm, 腺体粗大, 回声不均, 多处乳管扩张, 右乳 9 点距乳头约 2cm 处探及低回声结节, 大小约 1.5\*0.8cm, 边界清, 形态欠规则, 内呈分叶状, 可压塑, 另于 9 点距乳头约 5cm 处探及低回声结节, 大小约 1.1\*0.7cm, 边界清, 内部回声均匀, 左乳 5 点距乳头约 4cm 处探及低回声结节, 大小约 1.1\*0.9cm, 边界清, 形态规则, CDFI: 结节内部均未见明显血流信号。

双侧腋下未见明显肿大淋巴结。

影像诊断:

双乳腺体增厚, 乳腺导管扩张

双乳多发结节 BI-RADS 3 级 建议定期复查

报告医师: 张莘芝

检查日期: 2024-07-03

审核医师: 张莘芝

报告日期: 2024-07-03

## 超声诊断图文报告

流水号: 2212010643

影像号: 1602269

姓名: 刘兴叶 年龄: 58岁 性别: 男 检查设备: Vivid E95  
体检号: 407145 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。胆囊切除术后,肝外胆管宽约0.6cm。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,左肾上极探及强回声斑,直径约0.6cm,后伴彗尾,双侧输尿管未见扩张。

影像诊断:

1. 胆囊切除术后,肝外胆管不扩张
2. 左肾结石

报告医师: 张莘芝

检查日期: 2024-07-03

审核医师: 张莘芝

报告日期: 2024-07-03