



2212020525

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	407267	工号	20
姓名	郭宝玉		
性别	男	年龄	60岁
单位	广灵县南村镇人民政府		
部门	广灵县南村镇人民政府		
联系电话	17303421772		
体检日期	2024-06-26		

尊敬的郭宝玉先生您好！

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 2024-06-26 （体检编号：407267）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

- 【血脂四项】 动脉硬化指数偏低(1.02) 甘油三脂(TG)偏低(0.51 mmol/L) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.67 mmol/L)
- 【尿液分析+尿沉渣】 鳞状上皮细胞偏高(1 /HP) 粘液丝偏高(30 /HP)
- 【CT检查】 呼吸性细支气管炎 两肺多发纤维结节硬化灶 左肺下叶纤维粘连
- 【颈部血管彩超】 右锁骨下动脉起始处内中膜增厚

### 医生建议

#### 【动脉硬化指数偏低】：

- (1) 建议内科结合临床参考。

#### 【甘油三脂(TG)偏低】：

- (1) 可适当增加脂类食品的摄入。
- (2) 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。
- (3) 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。
- (4) 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。
- (5) 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。

#### 【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。

**【呼吸性细支气管炎】：**

- (1)建议呼吸内科诊断治疗。

**【左肺下叶纤维粘连】：**

- (1)建议呼吸内科诊断治疗。

**【两肺多发纤维结节硬化灶】：**

- (1)建议呼吸内科诊断治疗。

**【右锁骨下动脉起始处内中膜增厚】：**

- (1)颈动脉内中膜增厚是一个超声诊断，它属于血管性疾病（动脉硬化）的早期表现，提示长期发展下去动脉硬化会形成斑块和狭窄闭塞病变。
- (2)建议改变饮食结构，适量增加运动量，减缓动脉硬化发展的速度。如果有血脂高、胆固醇高、高血压、高血糖，就要进行相应的控制和预防，通过药物的干预，避免从内中膜增厚发展成斑块，进一步形成血管狭窄和闭塞的病变。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2024-06-27

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	165cm	体重	58kg
血压	105/71mmHg		

**\*小结：**

未见异常

操作员：杨柳庆 检查日期：2024-06-26 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	4	个/ul	0--13	
上皮细胞(EC)	1	/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)	1	个/ul	0--6	
鳞状上皮细胞	1	个/ul	0--0	↑
粘液丝	30	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)	6.0		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)	1	个/ul	0--6	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

\*小结:

鳞状上皮细胞偏高(1 /HP) 粘液丝偏高(30 /HP)

操作员：赵伟 检查日期：2024-06-26 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)	3.82	10 <sup>9</sup> /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.70	10 <sup>9</sup> /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	44.8	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	1.85	10 <sup>9</sup> /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	48.4	%	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%)	0.2	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.02	10 <sup>9</sup> /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	0.4	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	191	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)	12.1	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.231	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.99	10 <sup>12</sup> /L	4.3--5.8	
血红蛋白	155	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	46.7	%	40--50	
红细胞平均体积(MCV)	93.5	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	31.2	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	333	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%)	6.2	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差	46.9	fl	35--56	

(RDW-SD)				
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	13.4	%	10.6--16.6	
大血小板比率	40.3	%	11--45	
大血小板数目	77	10 <sup>9</sup> /L	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.00	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:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-06-26 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)	64.00	umol/L	57--111	
尿酸(UA)	305.00	umol/L	200--420	
尿素测定 (Urea)	9.40	mmol/L	3.6--9.5	

**\*小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2024-06-26 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)	5.33	mmol/L	3.89--6.1	

**\*小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2024-06-26 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	1.02		1.31--3.19	↓
总胆固醇(CHOL)	3.82	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	0.51	mmol/L	0.7--1.7	↓
低密度脂蛋白(LDL)	1.70	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.67	mmol/L	0.77--1.55	↑

**\*小结:**

动脉硬化指数偏低(1.02) 甘油三脂(TG)偏低(0.51 mmol/L) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.67 mmol/L)

操作员：梁可欣 检查日期:2024-06-26 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)	21.0	U/L	10--60	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	17.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	23.00	U/L	15--40	
谷草比谷丙	1.35		0.4--2.5	

**\*小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2024-06-26 检查医生:陈建国

### 肿瘤标志物 2 项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
癌胚抗原(CEA)	1.0	ng/ml	0--5	
甲胎蛋白(AFP)	1.3	ng/ml	0--7	

**\*小结:**

未见异常

姓名：郭宝玉 性别：男 年龄：60 登记流水：2212020525 体检日期：2024-06-26

---

操作员：梁可欣 检查日期:2024-06-26 检查医生:陈建国

---

郭宝玉

男

60岁

体检号:407267

病床号:

### 大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

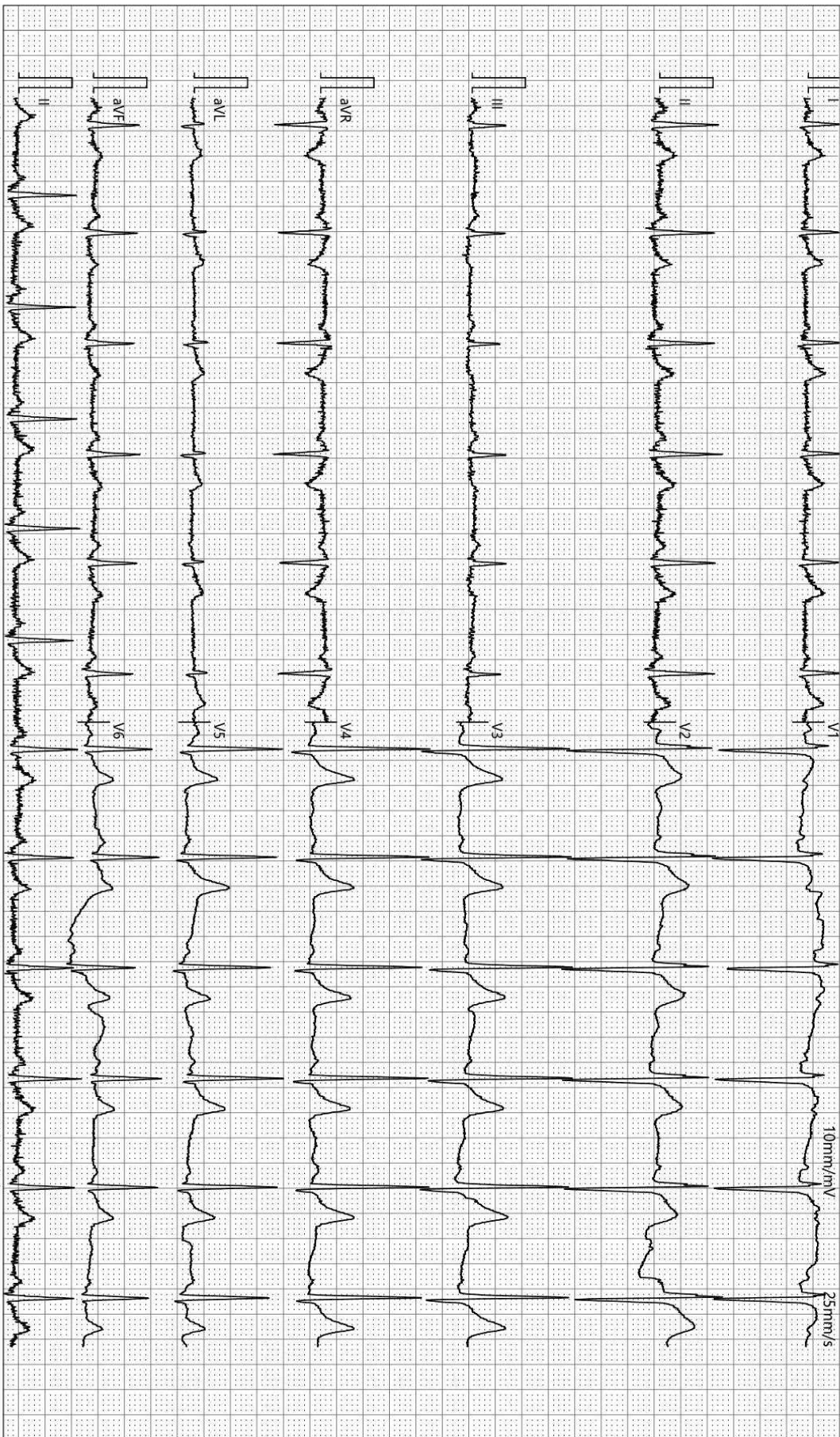
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

*张生*  
*陶志娟*

HR : 68bpm [60~100bpm]  
 P : 113 f ms [0~110ms]  
 PR : 145ms [120~200ms]  
 QRS : 99ms [60~100ms]  
 QT/QTc : 377/401ms [320~440/0~450ms]  
 P/QRS/T : 64/62/41deg. [0~75/-30~90/0~75deg]  
 RV5/√V1 : 1.680/1.619mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2024-06-26 09:14:53

诊断时间:2024-06-26 09:24:29

SEMIP V1 90

仅供临床参考

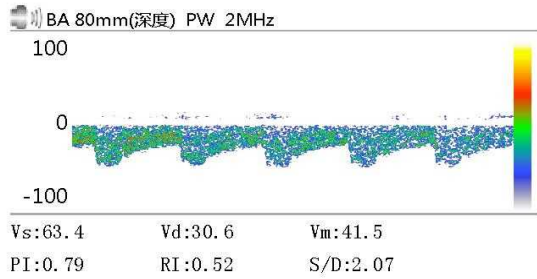
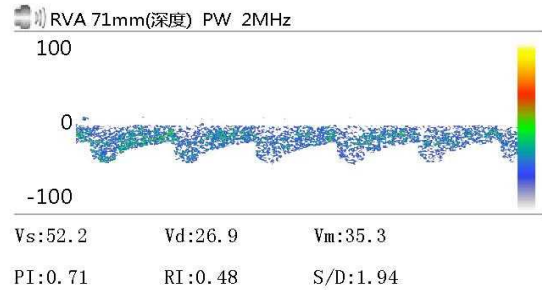
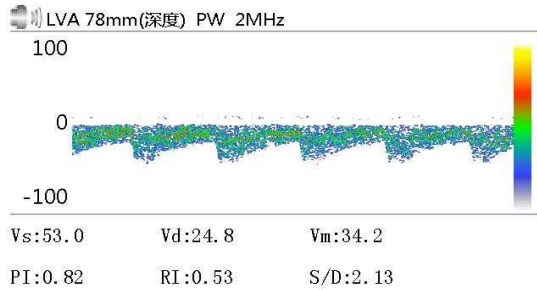
Text



# 大同瑞慈健康体检

## 颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

姓名: 郭宝玉      性别: 男      年龄: 60 岁      检查号: 2212020525  
 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: 2024-06-26

本报告单仅提供临床参考

## 双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2212020525

影像号: CT20240626034

姓名: 郭宝玉

年龄: 60 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 407267

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: CT 检查

### 经典图像:



### 影像所见:

胸廓对称, 纵隔无偏移。双肺支气管血管纹理模糊, 增多, 小叶性结构增多, 模糊。两肺多灶纤维结节样密度, 致密灶部分钙化, 直径约 0.2-0.3cm, 左肺下叶胸膜粘连索条形成。段以上支气管通畅, 心影形态未见异常, 纵隔内气管隆突旁、肺门旁淋巴结部分钙化斑。两侧胸膜未见异常。

### 影像诊断:

呼吸性细支气管炎  
两肺多发纤维结节硬化灶  
左肺下叶纤维粘连

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2024-06-26

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2024-06-26

## 超声诊断图文报告

流水号: 2212020525

影像号: 1597227

姓名: 郭宝玉

年龄: 60 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 407267

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内中膜增厚, 厚约 1.3mm, 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。

影像诊断:

右锁骨下动脉起始处内中膜增厚

报告医师: 陈玉荣

检查日期: 2024-06-26

审核医师: 陈玉荣

报告日期: 2024-06-26



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

## 超声诊断图文报告

流水号: 2212020525

影像号: 1597231

姓名: 郭宝玉

年龄: 60岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 407267

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。

胆囊大小形态正常, 壁不厚、光滑, 囊内透声好, 肝外胆管不扩张。

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。

膀胱充盈欠佳。

前列腺形态大小正常, 实质回声均匀。

影像诊断:

肝、胆、脾、胰、双肾、前列腺未见明显异常

报告医师: 陈玉荣

检查日期: 2024-06-26

审核医师: 陈玉荣

报告日期: 2024-06-26