



2212020531

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	407273	工号	26
姓名	李德晋		
性别	男	年龄	44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	13333529962		
体检日期	2024-10-20		

尊敬的 李德晋先生 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 2024-10-20 （体检编号：407273）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(0.325%) 大血小板数目偏高( $107 \times 10^9/L$ )
- 【心肌酶（五项）】 肌酸激酶(CK)偏高(474.00 U/L) 肌酸激酶同工酶(CK-Mb(M))偏高(66 U/L)
- 【血脂四项】 甘油三酯(TG)偏高(1.82 mmol/L)

### 医生建议

**【大血小板数目偏高】：**

(1) 供内科结合临床参考。

**【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。

**【肌酸激酶同工酶(CK-Mb(M))偏高】：**

(1) 建议心血管内科诊断治疗。

**【肌酸激酶(CK)偏高】：**

(1) 建议内科结合临床参考。

(2) (1) 增高多见于心肌梗塞、风湿性心肌炎、病毒性心肌炎、骨骼肌创伤、肌营养不良、多发性皮炎、甲状腺功能减退、脑血管意外、脑膜炎、药物肌肉注射、中风惊厥、震颤性谵言、肺梗塞等； (2) 供内科结合临床参考、诊治，请定期复查。

**【甘油三酯(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。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2024-10-24

主检医生：

## 分科结果

## 外科（男）

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
皮肤	正常	甲状腺	无肿大
脊椎	无畸形	浅表淋巴结	无肿大
肛门	拒检	前列腺	未检
泌尿外生殖器	正常	四肢关节	未见异常
腹股沟	未见异常	足背动脉	正常
紫绀	无	色素沉着	无
脱毛	无	脱色	无
浮肿	无	皮下结节	无
头颅	正常	颈部	正常
乳腺	正常	脊柱	正常
直肠	未检	皮肤黄疸	无
四肢	活动正常	其他	无

**\*小结：**

未见异常

操作员：谷岱清

检查日期：2024-10-20

检查医生：谷岱清

## 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)	1.010		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)	0	个/ul	0--6	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

\*小结:

未见异常

操作员：余雅倩 检查日期：2024-10-20 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)	8.13	10 <sup>9</sup> /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	3.18	10 <sup>9</sup> /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	39.1	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	4.37	10 <sup>9</sup> /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	53.8	%	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%)	0.2	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.26	10 <sup>9</sup> /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	3.2	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	279	10 <sup>9</sup> /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	16.5	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	11.6	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.325	%	0.11--0.28	↑
红细胞(RBC)	5.47	10 <sup>12</sup> /L	4.3--5.8	
血红蛋白	157	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	47.7	%	40--50	
红细胞平均体积(MCV)	87.1	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	28.6	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#)	0.30	10 <sup>9</sup> /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	3.7	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差	42.6	fl	35--56	

(RDW-SD)				
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	13.0	%	10.6--16.6	
大血小板比率	38.2	%	11--45	
大血小板数目	107	$10^9/L$	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	0.1	%	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:**

血小板压积(PCT)偏高(0.325 %) 大血小板数目偏高( $107 \times 10^9/L$ )

操作员：乔叶 检查日期:2024-10-20 检查医生:康建忠

**肾功三项**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
肌酐(CREA)	91.90	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	410.00	umol/L	200--420	
尿素测定 (Urea)	5.42	mmol/L	3.1--8.0	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-10-20 检查医生:康建忠

**空腹血糖**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
葡萄糖(GLU)	5.32	mmol/L	3.89--6.1	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-10-20 检查医生:康建忠

## 心肌酶（五项）

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
乳酸脱氢酶(LDH)	172.00	U/L	120--250	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	31.00	U/L	15--40	
肌酸激酶(CK)	474.00	U/L	50--310	↑
肌酸激酶同工酶(CK-Mb(M))	66	U/L	0--25	↑
α-羟丁酸脱氢酶	136.00	U/L	72--182	

## \*小结:

肌酸激酶(CK)偏高(474.00 U/L) 肌酸激酶同工酶(CK-Mb(M))偏高(66 U/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-10-20 检查医生:康建忠

## 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	2.08		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	5.18	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	1.82	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白(LDL)	2.73	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.31	mmol/L	0.77--1.55	

## \*小结:

甘油三脂(TG)偏高(1.82 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-10-20 检查医生:康建忠

## 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)	39.0	U/L	10--60	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	35.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	31.00	U/L	15--40	

谷草比谷丙	0.89		0.4--2.5	
-------	------	--	----------	--

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-10-20 检查医生:康建忠

**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)	0.99	ng/ml	0--5	
甲胎蛋白(AFP)	2.0	ng/ml	0--7	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-10-20 检查医生:康建忠

**免疫球蛋白五项**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
IgA	347.17	mg/dl	70--406	
IgM	1330.05	mg/dl	680--1445	
IgG	112.35	G/L	34--214	
补体(C3)	118.43	mg/dl	75--135	
补体(C4)	27.11	mg/dl	9--36	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-10-20 检查医生:康建忠

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

李德晋 男 44岁

体检号:407273

病床号:

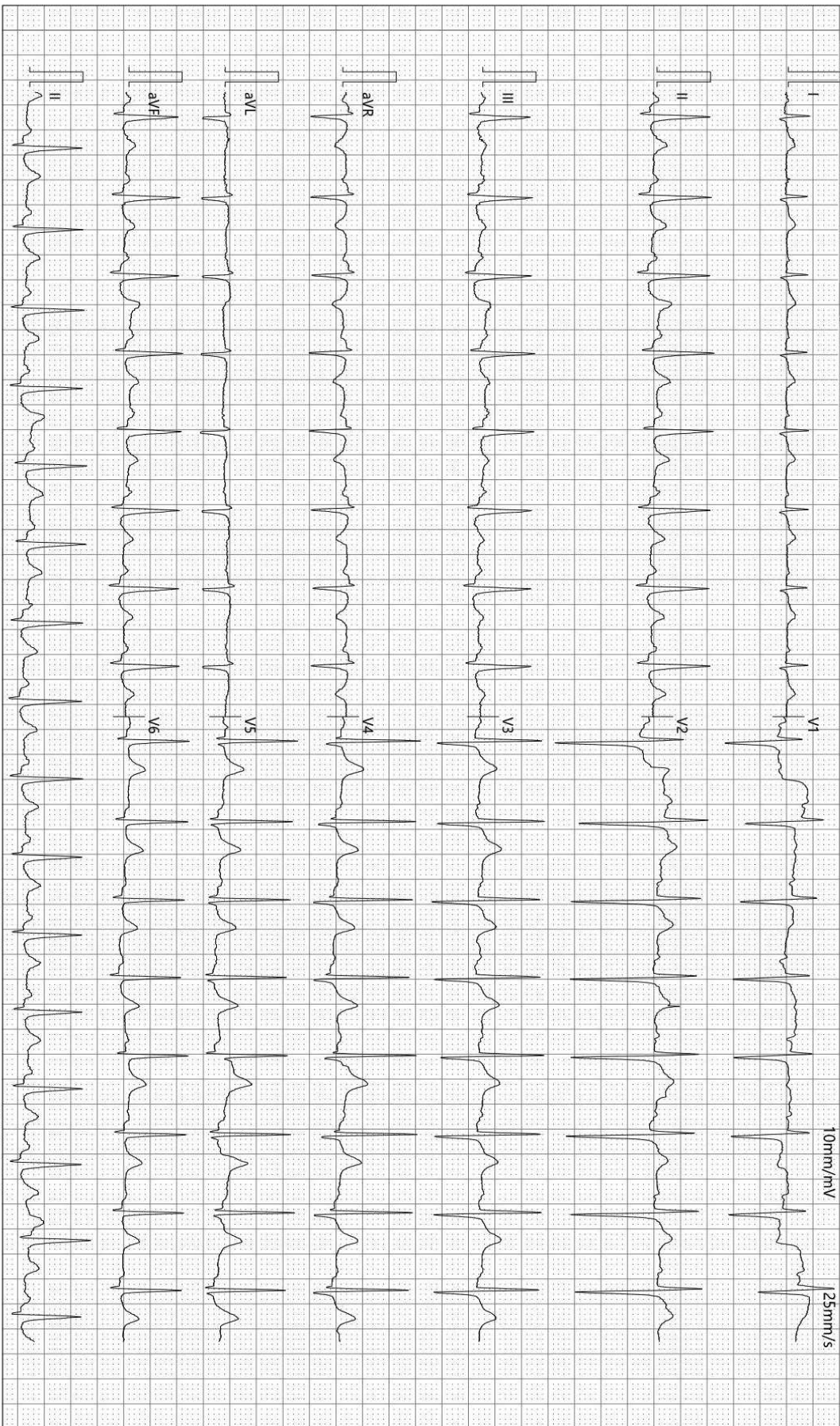
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

张之生

HR : 96bpm [60~100bpm]  
 P : 98ms [0~110ms]  
 PR : 154ms [120~200ms]  
 QRS : 88ms [60~100ms]  
 QT/QTc : 340/431ms [320~440/0~450ms]  
 P/QRS/T : 71/74/54deg. [0~75/-30~90/0~75deg]  
 RV5/SV1 : 1.357/0.982mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2024-10-20 09:58:48

诊断时间:2024-10-20 10:09:07

SEMIP V1 90

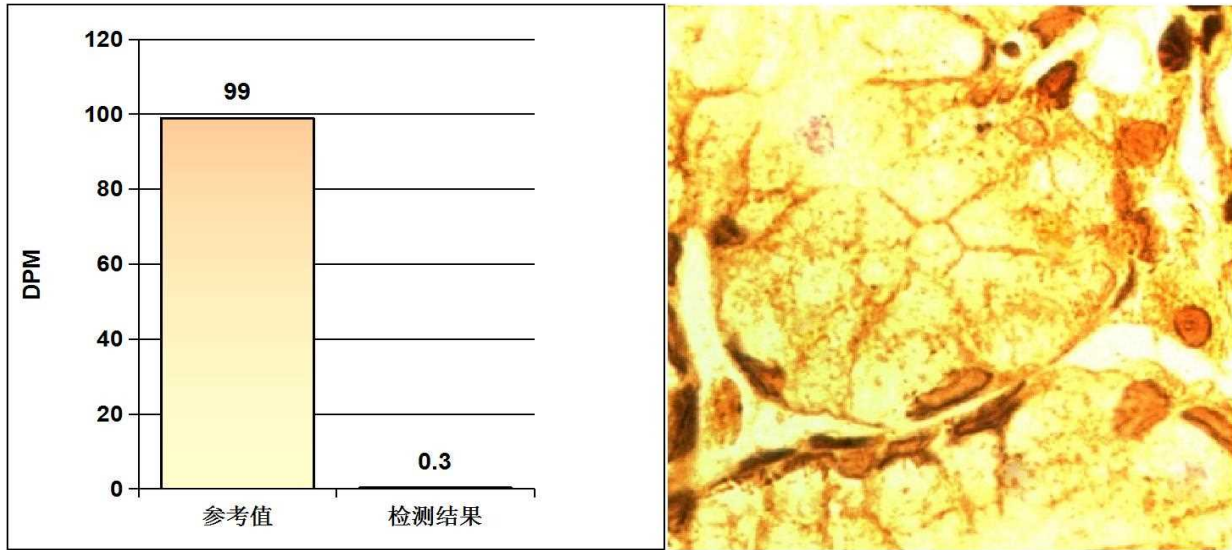
仅供临床参考

# 大同瑞慈康复医院

## <sup>14</sup>C呼气试验检验报告

姓名	李德晋	年龄	44	性别	男
住院号	0	日期	2024/10/20 9:48:03	电话	0
送检医生	曹居杰	样品编号	2376	编号	2212020531

### <sup>14</sup>C呼气试验



#### 阳性参考值 (Disintegrations Per Minute(DPM)):

DPM值:	dpm > 2499	阳性++++
	1499 < dpm ≤ 2499	阳性+++
	499 < dpm ≤ 1499	阳性++
	149 < dpm ≤ 499	阳性+
	dpm ≤ 99	阴性
	99 < dpm ≤ 149	不确定

**检测结果:** **dpm= 0** **阴性**

医生建议: 注意保持健康及规律饮食

温馨提示: 您本次检测的结果为阴性

检测医生: 曹居杰

姓名: 李德晋

年龄: 44 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

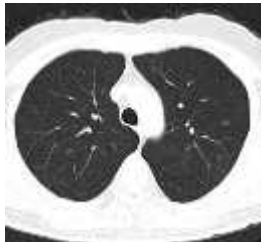
体检号: 407273

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, 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: 2024-10-21

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2024-10-21