



2212080510

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	407775	工号	10
姓名	李儒		
性别	女	年龄	56岁
单位	大同市农村改革与经济事务		
部门	大同市农村改革与经济事务中心		
联系电话	15534216659		
体检日期	2024-10-10		

尊敬的 李儒女士 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 2024-10-10 （体检编号：407775）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

- 【性激素】 睾酮(TSTO)偏低(0.47 nmol/L)
- 【生化全项 1】 C反应蛋白偏高(8.70 mg/L) 总胆固醇(CHOL)偏高(6.34 mmol/L)
- 【尿液分析+尿沉渣】 白细胞尿偏高(25 个/u1) 小圆上皮细胞(SRC)偏高(1 个/u1) 鳞状上皮细胞偏高(4 /HP) 尿白细胞(LEU)1+
- 【冠状动脉 CTA】 左冠状动脉主干支架未见异常 左冠状动脉前降支近段支架未见异常，中段局限性轻度狭窄 左回旋支近段局限性中度狭窄 右冠状动脉近段、中段支架内低密度，考虑内膜增生狭窄，远段局限性重度狭窄
- 【颈部血管彩超】 左侧颈总动脉膨大处后壁（混合斑）形成

### 医生建议

#### 【睾酮(TSTO)偏低】：

- 建议专科诊断治疗。

#### 【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>7.2mmol/L 或低密度脂蛋白>4.9mmol/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。

#### 【C反应蛋白偏高】：

- 建议内科结合临床参考。

#### 【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。

#### 【小圆上皮细胞(SRC)偏高】：

(1) 建议泌尿外科咨询，定期复查。

**【尿白细胞 (LEU) 1+】：**

(1) 建议泌尿外科诊断治疗。

**【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。

**【左侧颈总动脉膨大处后壁（混合斑）形成】：**

(1) 颈动脉斑块是动脉硬化后，血管里面的垃圾沉淀在血管壁形成。斑块又分为硬斑和软斑两种。硬斑比较稳定，不容易脱落，软斑不稳定，容易破裂脱落，从而形成血管栓塞

(2) 建议：1. 减低胆固醇水平。2. 减低高血糖、高血压等高危因素，将血压、血糖控制在理想水平。3. 积极进行生活干预，控制饮食，改善饮食结构，适量增加运动，戒烟限酒。4. 必要时药物治疗。

**【左回旋支近段局限性中度狭窄】：**

(1) 建议心血管内科诊断治疗。

**【右冠状动脉近段、中段支架内低密度，考虑内膜增生狭窄】：**

(1) 建议心血管内科诊断治疗。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2024-10-15

主检医生：

分科结果

## 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	25	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)	-		阴性	
小圆上皮细胞(SRC)	1	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	4	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)	1.015		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)	0	个/ul	0--6	
尿白细胞(LEU)	1+		阴性	

\*小结:

白细胞尿偏高(25 个/ul) 小圆上皮细胞(SRC)偏高(1 个/ul) 鳞状上皮细胞偏高(4 /HP) 尿白细胞(LFU)1+

操作员：黄璐瑶 检查日期：2024-10-10 检查医生：康建忠

性激素				
项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
促卵泡生成激素(FSH)	93.18	mIU/mL	排卵期：3.4--33.4@黄体期：1.5--9.1@卵泡期：2.5--10.2@绝经期：23--116.3	
垂体泌乳素(PRL)	3.10	ng/ml	0--29.2	
促黄体生成激素(LH)	47.44	mIU/ml	排卵期：8.7--76.3@ 黄体期：0.5--16.9@卵泡期：1.9--12.5@ 绝经期：15.9--54	
雌二醇(E2)	153.69	pmol/L	排卵期：234.5--1309.1@黄体期：204.8--786.1@卵泡期：71.6--529.2@绝经期：0--118.2	
孕酮(PRGE)	0.58	nmol/L	卵泡期：0.6--4.7@排卵期：2.4--9.4@黄体期：5.3--	

			86@绝经期： 0.3--2.5	
睾酮(TSTO)	0.47	nmol/L	0.5--2.6	↓

**\*小结：**

睾酮(TSTO)偏低(0.47 nmol/l)

操作员：刘慧芳 检查日期：2024-10-10 检查医生：陈建国

生化全项 1				
项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
碳酸氢根(HCO3)	22.60	mmol/L	22--29	
总蛋白(T PROT)	75.7	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	42.60	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	33.10	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.29		1.0--2.5	
碱性磷酸酶(ALP)	93.0	U/L	50--135	
肌酐(CREA)	58.00	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	295.00	umol/L	140--340	
钾(K)	3.88	mmol/L	3.5--5.5	
钠(Na)	143.1	mmol/L	136--145	
氯(Cl)	101.6	mmol/L	96--108	
钙(Ca)	2.42	mmol/L	2.11--2.52	
乳酸脱氢酶(LDH)	148.00	U/L	120--250	
淀粉酶(AMY)	35.00	IU/L	35--135	
葡萄糖(GLU)	4.85	mmol/L	3.89--6.1	
总胆红素(TBIL)	16.10	umol/L	0--21	
直接胆红素(DBIL)	2.5	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	13.60	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	24.00	U/L	7--40	

门冬氨酸氨基转移酶(AST)	18.00	U/L	13--35	
尿素测定 (Urea)	4.93	mmol/L	2.6--7.5	
肌酸激酶(CK)	52.00	U/L	40--200	
α-羟丁酸脱氢酶	127.00	U/L	72--182	
C 反应蛋白	8.70	mg/dl	0--3	↑
动脉硬化指数	2.53		1.31--3.19	
谷草比谷丙	0.75		0.4--2.5	
总胆固醇(CHOL)	6.34	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	1.47	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	3.41	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.35	mmol/L	0.77--1.55	

**\*小结:**

C 反应蛋白偏高(8.70 mg/L) 总胆固醇(CHOL)偏高(6.34 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-10-10 检查医生:陈建国

Rich 大同瑞慈康复医院  
超声诊断图文报告

流水号: 2212080510

超声号: 1707649

姓名: 李儒

年龄: 56岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

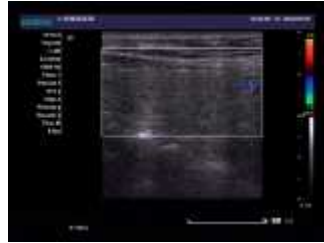
体检号: 407775

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: 李菊蓉

检查日期: 2024-10-10

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-10-10



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

Rich 大同瑞慈康复医院  
超声诊断图文报告

流水号: 2212080510

超声号: 1707689

姓名: 李儒

年龄: 56岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 407775

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 腹部彩超

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。

影像诊断:

肝、胆、脾、胰、双肾未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-10-10

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-10-10



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

Rich 大同瑞慈康复医院  
超声诊断图文报告

流水号: 2212080510

超声号: 1707656

姓名: 李儒

年龄: 56岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

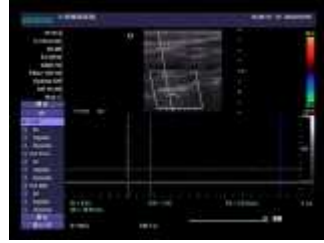
体检号: 407775

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:

左侧颈总动脉膨大处后壁探及混合回声斑, 大小约 6.0\*1.6mm, 右锁骨下动脉起始处、右侧颈总动脉、双侧颈内、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	3.6	45.5	0.52
右侧椎动脉	3.4	47.8	0.55

影像诊断:

左侧颈总动脉膨大处后壁(混合斑)形成

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-10-10

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-10-10



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

Rich 大同瑞慈康复医院  
超声诊断图文报告

流水号: 2212080510

超声号: 1707683

姓名: 李儒

年龄: 56岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

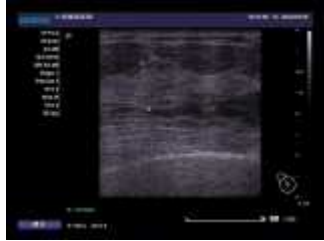
体检号: 407775

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 1.1cm, 左乳腺体厚 0.9cm, 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: 李菊蓉

检查日期: 2024-10-10

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-10-10



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

姓名: 李儒

年龄: 56岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 407775

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 冠状动脉 CTA

## 经典图像:



## 影像所见:

冠状动脉起源正常, 冠状动脉发育呈右优势型。

左冠状动脉主干管腔内见支架置入, 远端有血流灌注, 前降支近段管腔见支架置入, 远端有血流灌注, 中段管壁见钙化斑块, 管腔局限性轻度狭窄, 回旋支近段管壁见钙化斑块, 管腔局限性中度狭窄, 对角支管壁光滑, 未见钙化及非钙化斑块, 管腔未见狭窄及闭塞。

右冠状动脉近段、中段管腔见支架植入, 管腔内见密度减低影, 远段管壁见钙化及混合斑块, 管腔局限性重度狭窄, 后降支及左室后支管壁光滑, 未见钙化及非钙化斑块, 管腔未见狭窄及闭塞。

## 影像诊断:

左冠状动脉主干支架未见异常

左冠状动脉前降支近段支架未见异常, 中段局限性轻度狭窄

左回旋支近段局限性中度狭窄

右冠状动脉近段、中段支架内低密度, 考虑内膜增生狭窄, 远段局限性重度狭窄

[提示] 冠状动脉狭窄程度表述: 轻度 (25-49%) 中度 (50-69%) 重度 (70-99%) 闭塞 (100%)

报告医师: 蒋聪明

检查日期: 2024-10-11

审核医师: 苗来生

报告日期: 2024-10-11