



2212100504

检 查 结 果

姓名	邓秀权
性别	男
年龄	53岁
联系电话	13835213552
体检日期	2026-04-15

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/u1	0--13	
上皮细胞(EC)	1	/HP	0--28	
管型(CAST)	0	个/u1	0--1	
霉菌(尿)	0	/HP	0--0	
结晶	3	/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/u1	0--0	
维生素C	-		阴性	
异常红细胞	0	个/u1	0--3	
红细胞(正常)	0	个/u1	0--6	
鳞状上皮细胞	1	个/u1	0--0	↑
粘液丝	0	个/u1	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)	5.0		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/u1	0--6	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

*小结：

鳞状上皮细胞偏高(1 /HP)

操作员：祁佳佳 检查日期:2026-04-15 检查医生：

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)	6.04	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.69	$10^9/L$	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	28.0	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	3.89	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	64.4	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.01	$10^9/L$	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(E0#)	0.05	$10^9/L$	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(E0%)	0.8	%	0.4--8	
血小板(PLT)	219	$10^9/L$	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	12.1	f1	9.0--17	
平均血小板体积(MPV)	11.1	f1	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.242	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	5.29	$10^{12}/L$	4.3--5.8	
血红蛋白	154	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	47.8	%	40--50	
红细胞平均体积(MCV)	90.4	f1	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	29.0	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	321	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.40	$10^9/L$	0.1--0.6	
单核细胞百分比(MO%)	6.6	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	43.5	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	13.5	%	10.6--16.6	

大血小板比率	32.9	%	11--45	
大血小板数目	72	$10^9/L$	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.00	$10^9/L$	0--0.6	
未成熟粒细胞百分比	0.0	%	0--10	
有核红细胞数目	0.002	$10^9/L$	0--9999	
有核红细胞百分比	0.03	/100WBC	0--9999	

***小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期：2026-04-15 检查医生：

肾功三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
肌酐(CREA)	65.60	$\mu\text{mol/L}$	57--97	
尿酸(UA)	346.00	$\mu\text{mol/L}$	200--420	
尿素测定(Urea)	7.30	mmol/L	3.1--8.0	

***小结:**

未见异常

操作员：孙钰 检查日期：2026-04-15 检查医生：

空腹血糖

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
葡萄糖(GLU)	7.03	mmol/L	3.89--6.1	↑

***小结:**

葡萄糖(GLU)偏高(7.03 mmol/L)

操作员：孙钰 检查日期：2026-04-15 检查医生：

维生素D

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
维生素D	19.40	ng/ml	0--10.0 缺乏 @10.1--30 不足 @30.1--100	

正常@>100 过
量

***小结:**

未见异常

操作员：荆鹏山 检查日期:2026-04-15 检查医生:

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	14.80	umol/L	0--20	

***小结:**

未见异常

操作员：孙钰 检查日期:2026-04-15 检查医生:

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	2.98		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	5.08	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	1.52	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	3.04	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.02	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

未见异常

操作员：孙钰 检查日期:2026-04-15 检查医生:

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)	53.0	U/L	10--60	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	36.00	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	0.56		0.4--2.5	

***小结:**

未见异常

操作员：孙钰 检查日期：2026-04-15 检查医生：

(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)	0.47	ng/ml	0--4.0	
癌胚抗原 (CEA)	1.26	ng/ml	0--5	
甲胎蛋白 (AFP)	2.41	ng/ml	0--7	

*小结:

未见异常

操作员：荆鹏山 检查日期：2026-04-15 检查医生：

体检科 12导联心电图报告

邓秀权 男 53岁 体检号:407959

病床号:

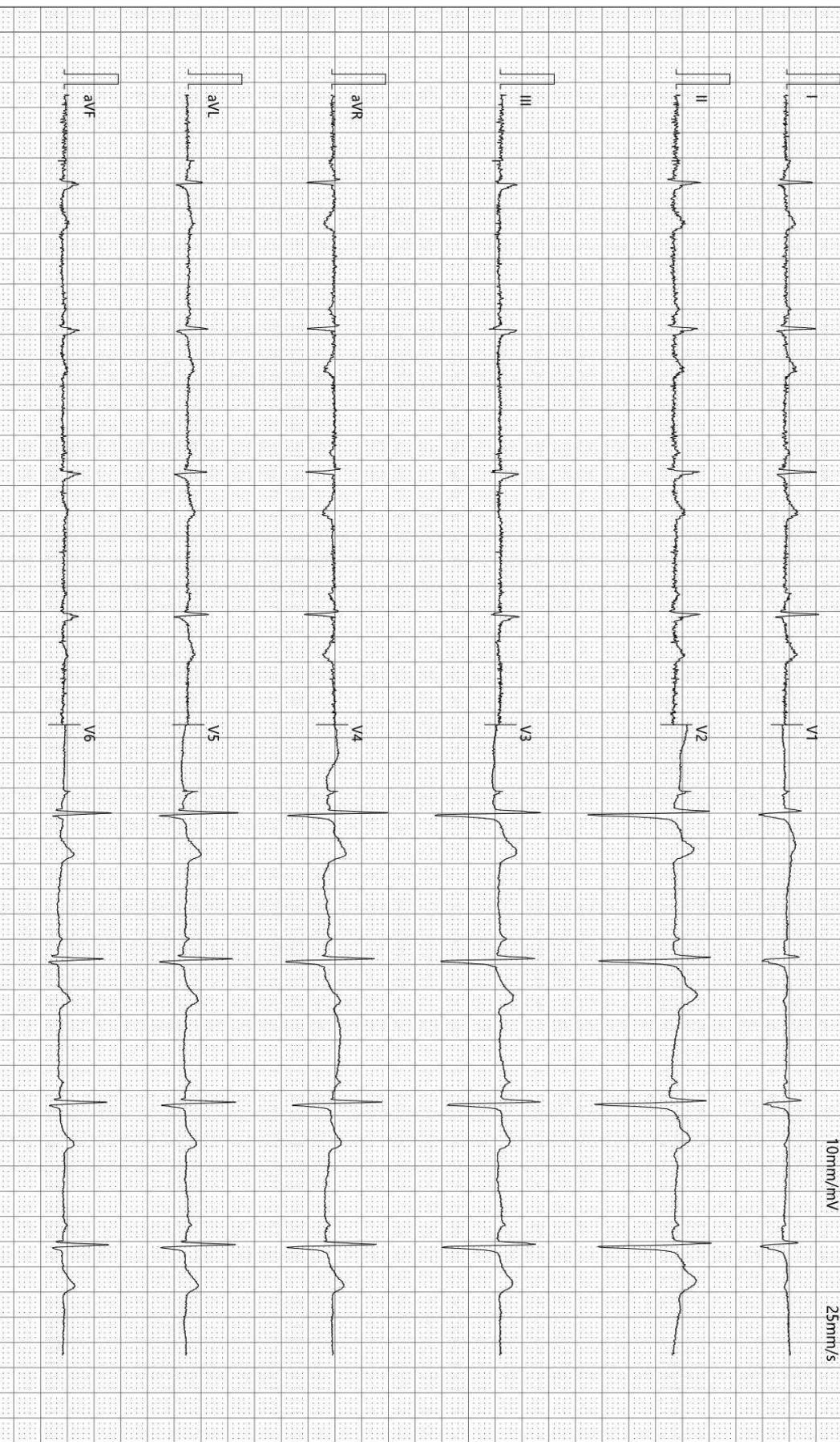
诊断结果:

窦性心动过缓

诊断医生:

李生 陶志辉

HR : 52 ↓ bpm [60 ~ 100bpm]
P : 107ms [0 ~ 110ms]
PR : 161ms [120 ~ 200ms]
QRS : 105 ↑ ms [60 ~ 100ms]
QT/QTc : 439/410ms [320 ~ 440/0 ~ 450ms]
P/QRS/T : 2/59/19deg. [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1 : 0.979/0.445mV [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2026-04-15 09:38:33

诊断时间:2026-04-15 09:52:34

SEMIP V1 90

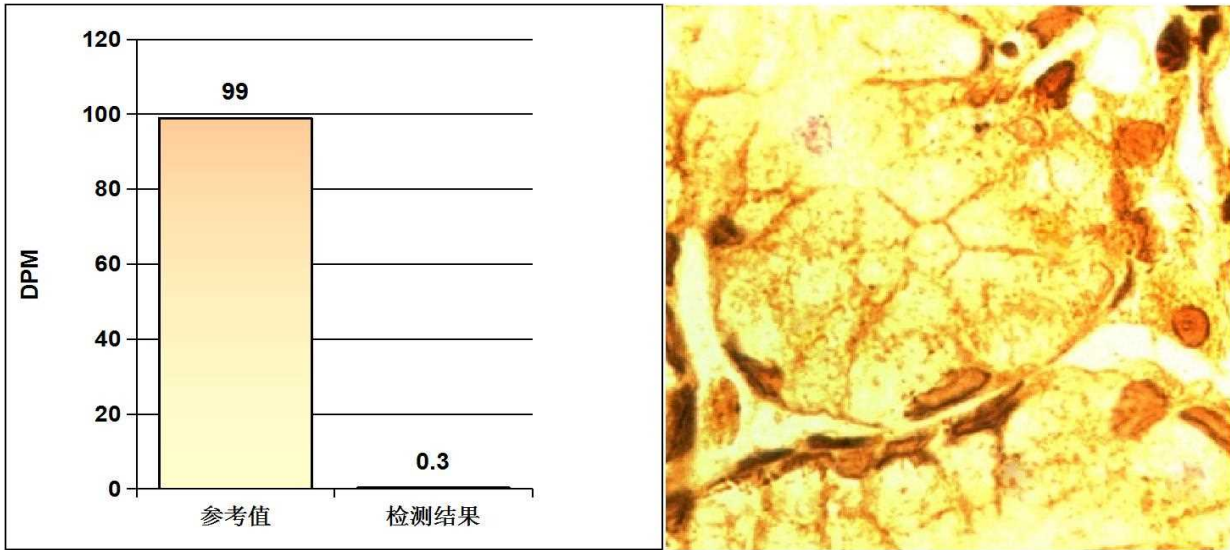
仅供临床参考

大同瑞慈康复医院

¹⁴C呼气试验检验报告

姓名	邓秀权	年龄	53	性别	男
住院号	0	日期	2026/4/15 10:12:23	电话	13835213552
送检医生	曹居杰	样品编号	9003	编号	2212100504

¹⁴C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

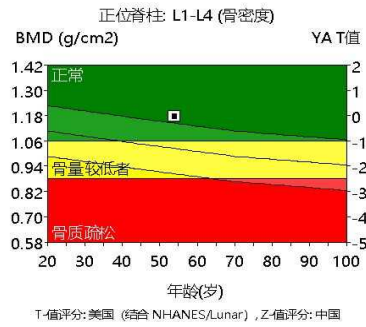
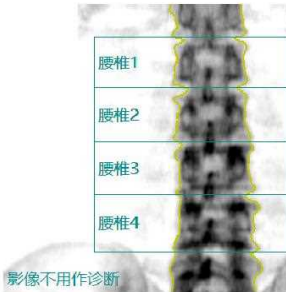
检测结果: **dpm= 0** **阴性**

检测者: _____ 宋晓宁

大同瑞慈康复医院

双能X线骨密度检查报告单

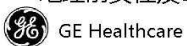
姓名:	邓秀权	年龄:	53.9岁	申请科室:	
生日:	1972/05/04	体重:	80.0 kg	住院号:	
身高:	173.0 cm	种族:	亚裔人	检查ID:	
性别:	男性			检查日期:	2026/04/15



区域	骨密度 (g/cm ²)	YA T值	AM Z值	骨矿盐量 (BMC)	面积 (cm ²)
腰椎1	0.976	-1.3	0.1	13.62	13.96
腰椎2	1.129	-0.6	0.8	17.39	15.40
腰椎3	1.269	0.6	1.7	19.77	15.58
腰椎4	1.295	0.8	1.9	23.71	18.31
L1-L4	1.178	0.0	1.3	74.49	63.25

诊断意见: 骨密度在同龄人正常范围内。

注: 绝经后女性及50岁以上男性BMD报告原则: $T \leq -2.5$ 骨质疏松, $-2.5 < T < -1.0$ 骨量减少, $-1.0 \leq T$ 骨密度在同龄人正常范围内。
 绝经前女性及50岁以下男性BMD报告原则: $Z > -2.0$ 骨密度在同龄人正常范围内, $Z \leq -2.0$ 骨密度低于同龄人范围。

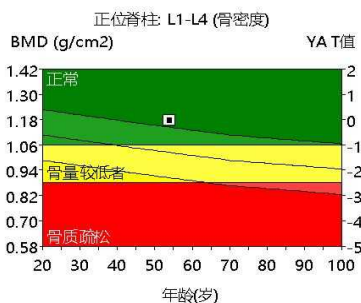
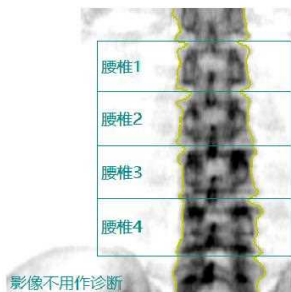


操作者:

大同瑞慈康复医院

双能X线骨密度检查报告单

姓名:	邓秀权	申请科室:	
生日:	1972/05/04	年龄:	53.9岁
身高:	173.0 cm	体重:	80.0 kg
性别:	男性	种族:	亚裔人
		检查ID:	
		检查日期:	2026/04/15

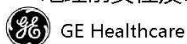


区域	骨密度 (g/cm ²)	YA T值	AM Z值	骨矿盐量 (BMC)	面积 (cm ²)
腰椎1	0.976	-1.3	0.1	13.62	13.96
腰椎2	1.129	-0.6	0.8	17.39	15.40
腰椎3	1.269	0.6	1.7	19.77	15.58
腰椎4	1.295	0.8	1.9	23.71	18.31
L1-L4	1.178	0.0	1.3	74.49	63.25

诊断意见: 骨密度在同龄人正常范围内。

注: 绝经后女性及50岁以上男性BMD报告原则: $T \leq -2.5$ 骨质疏松, $-2.5 < T < -1.0$ 骨量减少, $-1.0 \leq T$ 骨密度在同龄人正常范围内。

绝经前女性及50岁以下男性BMD报告原则: $Z > -2.0$ 骨密度在同龄人正常范围内, $Z \leq -2.0$ 骨密度低于同龄人范围。

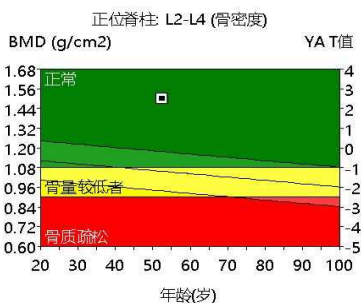
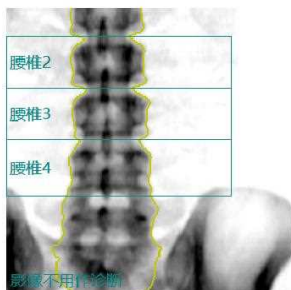


操作者:

大同瑞慈康复医院

双能X线骨密度检查报告单

姓名:	范军	年龄:	52.4岁	申请科室:	
生日:	1973/11/07	体重:	75.0 kg	住院号:	
身高:	173.0 cm	种族:	亚裔人	检查ID:	
性别:	男性			检查日期:	2026/04/15

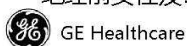


区域	骨密度 (g/cm ²)	YA T值	AM Z值	骨矿盐量 (BMC)	面积 (cm ²)
腰椎2	1.523	2.7	4.0	21.99	14.44
腰椎3	1.514	2.6	3.7	22.51	14.87
腰椎4	1.472	2.3	3.4	26.65	18.10
L2-L4	1.501	2.5	3.7	71.15	47.41

诊断意见: 骨密度在同龄人正常范围内。

注: 绝经后女性及50岁以上男性BMD报告原则: $T \leq -2.5$ 骨质疏松, $-2.5 < T < -1.0$ 骨量减少, $-1.0 \leq T$ 骨密度在同龄人正常范围内。

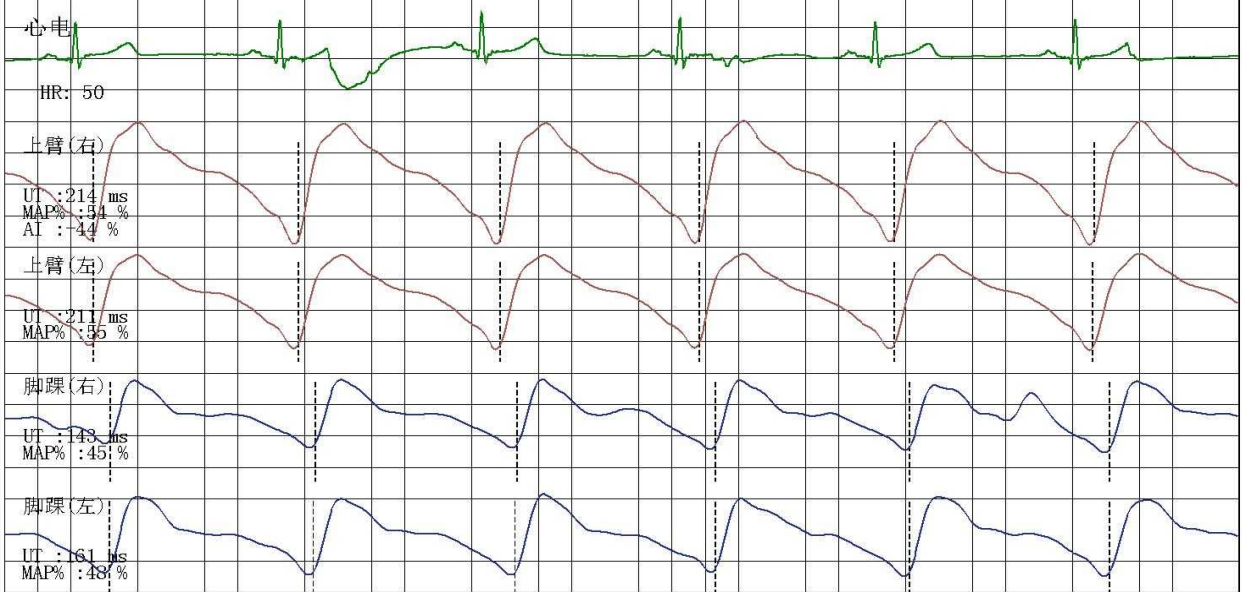
绝经前女性及50岁以下男性BMD报告原则: $Z > -2.0$ 骨密度在同龄人正常范围内, $Z \leq -2.0$ 骨密度低于同龄人范围。



操作者:

大同瑞慈健康体检 动脉阻塞与僵硬度检测报告单

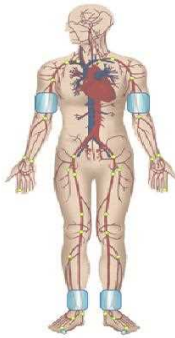
病历号: 2212100504 检查号: 11888
姓名: 邓秀权 性别: 男 年龄: 53 岁
身高: 173.0 cm 体重: 80.0 kg BMI: 26.7



四肢动脉血压值(mmHg)

上臂(右)

SBP: 146
MBP: 113
DBP: 87
PP: 59



上臂(左)

SBP: 131
MBP: 104
DBP: 81
PP: 50

脚踝(右)

SBP: 177
MBP: 121
DBP: 75
PP: 102

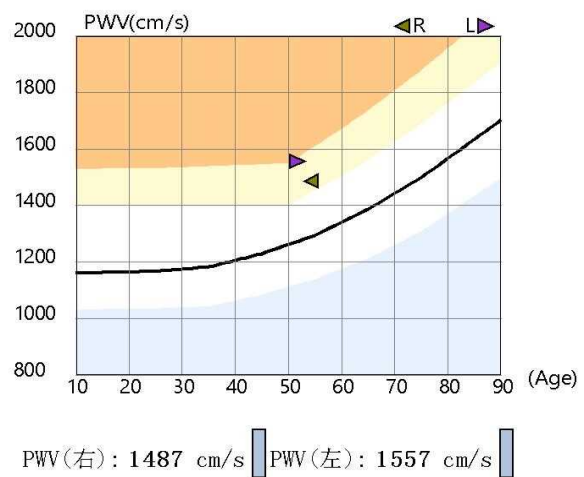
脚踝(左)

SBP: 184
MBP: 117
DBP: 81
PP: 103

动脉阻塞值

ABI(R): 1.21 ABI(L): 1.26
BAI(R): 0.79 BAI(L): 0.71

动脉硬化分析(PWV)图



检查所见

左侧上肢血压正常; 右侧上肢血压偏高; 双侧上肢血压无明显差异; 双侧上肢脉压正常; 双侧下肢血压无明显差异; 双侧下肢脉压增大; 双侧下肢静态ABI在正常范围; 左侧baPWV增快; 右侧baPWV增快; 四肢动脉脉搏波形未见异常。

诊断所见

双侧下肢静态ABI未见异常; 双侧外周动脉僵硬度增高。

操作者: 邢秀彬

检查日期: 2026-04-15

地址: 大同市平城区魏都大道79号

高血压判断依据《中国高血压防治指南》(第三版)
ABI判断依据《2011版美国心脏协会/美国心脏病学学会周围动脉疾病指南》
电话:

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2212100504

超声号: 2154113

姓名: 邓秀权

年龄: 53 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 407959

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: 2026-04-15

审核医师:

报告日期: 2026-04-15



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: 2212100504

超声号: 2154121

姓名: 邓秀权

年龄: 53 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 407959

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:

右侧颈总动脉膨大处后壁探及低回声斑, 大小约 5.3*2.2mm, 右锁骨下动脉起始处、左侧颈总动脉、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。

影像诊断:

右侧颈总动脉膨大处后壁软斑形成

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2026-04-15

审核医师:

报告日期: 2026-04-15



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: 2212100504

超声号: 2154124

姓名: 邓秀权

年龄: 53 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 407959

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。
膀胱充盈佳, 未见明显异常。
前列腺形态正常, 大小约 3.1*2.7*2.5cm, 实质回声欠均匀, 壁上探及数个强回声斑, 较大直径约 0.4cm。

影像诊断:

前列腺钙化斑多发

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2026-04-15

审核医师:

报告日期: 2026-04-15



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

ID 号: 2212100504

影像号: CT20260414161

姓名: 邓秀权

年龄: 53 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 407959

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:

双侧胸廓对称, 气管居中。气管及支气管未见狭窄及阻塞。双肺见多发磨玻璃结节, 较大者位于左肺上叶尖后段 (IM66), 大小约为 0.4cm×0.4cm。双肺见多发实性结节, 较大者位于左肺下叶前内基底段 (IM310), 大小约为 0.6cm×0.5cm。双肺门不大, 形态自然。心脏及大血管大小、形态未见异常。纵隔内未见肿块及肿大淋巴结。胸膜无增厚, 胸膜腔内无积液。胸壁软组织及骨骼未见病变征象。

影像诊断:

双肺多发结节, 建议随诊复查 (半年)

报告医师: 张剑峰

检查日期: 2026-04-15

审核医师:

报告日期: 2026-04-15

ID号: 2212100504

影像号: MR20260414108

姓名: 邓秀权

年龄: 53岁

性别: 男

检查设备: 西门子 1.5T 磁共振

体检号: 407959

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: MR 检查

经典图像:



影像所见:

左膝关节内侧半月板后角见条片状高信号, 未达关节面。外侧半月板大小、形态、信号无异常, 内外侧副韧带及前后交叉韧带未见异常, 内侧腓肠肌滑囊、髌上囊及关节腔内见长 T1 信号, T2、PD 抑脂像呈高信号, 股骨内侧髁见斑片状长 T1 信号, T2、PD 抑脂像呈高信号。关节周围软组织见长 T1 信号, T2、PD 抑脂像呈高信号。

影像诊断:

左侧膝关节:

1. 内侧腓肠肌滑囊、髌上囊及关节腔积液
2. 股骨内侧髁骨髓水肿
3. 内侧半月板后角退行性变 II 度
4. 关节周围软组织水肿

报告医师: 陈江莲

检查日期: 2026-04-15

审核医师:

报告日期: 2026-04-15