



2212100600

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	408062	工号	58
姓名	吴莉婷		
性别	女	年龄	41岁
单位	平城区卫健委		
部门	平城区卫健委		
联系电话	18635279699		
体检日期	2023-12-05		

尊敬的吴莉婷女士您好！

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 2023-12-05 （体检编号：408062）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

- 1、【身高、体重、血压】 (1) 体重指数 28.35：超重
- 2、【甲状腺功能系列】 甲状腺球蛋白(TG)偏低(0.02 ng/ml) 甲状腺过氧化物酶抗体偏高(79.1 IU/ml)
- 3、【尿沉渣】 白细胞尿偏高(18 个/u1)
- 4、【尿常规】 鳞状上皮细胞偏高(1 /HP)
- 5、【妇科内诊】 (1) 宫颈：宫颈糜烂
- 6、【心电图】 1. 窦性心律 2. T波改变(II, III, aVF, V4-V6)

医生建议

【超重】：

(1) 体重指数是判断体重超标或偏低的主要指标。体重是反映和衡量一个人健康状况的重要标志之一，过胖和过瘦都不利于健康，身高体重不协调也不会给人以美感。体重的变化，还会直接反映身体长期的热量平衡状态。

(2) 当需要比较及分析一个人的体重对于不同身高的人所带来的健康影响时，体重指数是一个中立而可靠的指标。其主要适用于需要体重测试、体型肥胖和全身检查的人群。

(3) 体重指数(BMI)是世界卫生组织推荐的国际统一使用的肥胖分型标准，也是目前国际上常用的衡量人体胖瘦程度以及是否健康的一个标准，其计算方式为： $BMI = \text{体重(千克)} / \text{身高(米} \times \text{米)}$ 。成人的标准值是BMI18.5-23.9之间。低于18.5为体重指数偏低；高于23.9则为体重指数偏高。

(4) 一般表现为体重超重或肥胖，超重及肥胖会出现一系列代谢性疾病，如高血压、高血糖、高血脂、高尿酸血症等，所以体重指数偏高者一定要注意控制体重。

(5) 合理控制饮食，食品多样化，食物纤维可适量增加，饮食规律，避免暴饮暴食，低盐、低脂饮食为主，减少高热量食物的摄入。

(6) 加强体育锻炼，每天最少保持30分钟的中等强度运动。鼓励每天至少快步走6000步比较健康。肥胖患者不适合较剧烈的运动，会加重膝关节的负担，可以选择游泳、划船等对膝关节负荷较小的运动。

(7) 定期检查血糖、血脂、肝功、肝脏B超等，积极治疗基础性疾病。

(8) 减少热量摄取及增加热量消耗。强调以健康行为、饮食、运动为主的综合治疗。

【甲状腺球蛋白(TG)偏低】：

(1) 甲状腺球蛋白(TG)是由甲状腺滤泡上皮细胞合成，存储在甲状腺滤泡内的大分子糖蛋白，是甲状腺滤泡内胶质的主要成分。

(2) 在正常情况下，甲状腺球蛋白(TG)只在甲状腺腔内循环，并不进入到血液中循环。

(3) 只有在甲状腺炎症引起甲状腺滤泡破坏(如桥本甲状腺炎、慢性淋巴细胞性甲状腺炎和自身免疫性甲状腺功能减退等)、出血(如结节性甲状腺肿)或甲状腺组织无序的快速生长(如Graver病和甲状腺滤泡细胞癌等)，可能使甲状腺球蛋白(TG)进入血循环。

(4) 甲状腺球蛋白(TG)也可用于甲状腺癌的诊断，但敏感性不高。目前仅用于甲状腺滤泡状腺癌的疗效观察和复发监测，若手术后或放射碘(RAI)治疗后血TG升高，则提示肿瘤复发或转移；若降低到无法测出，则提示预后良好。

(5) 注意，在进行甲状腺穿刺术后或甲状腺扫描后的1~2周内，血中甲状腺球蛋白(TG)可有不同程度的升高。

【甲状腺过氧化物酶抗体偏高】：

- (1) 甲状腺过氧化物酶是促进甲状腺合成和分泌甲状腺激素必不可少的酶。在合成甲状腺激素的过程中，碘的有机化、碘与酪氨酸的结合在一起都需要甲状腺过氧化物酶。
- (2) 在疾病状态下，微粒体从甲状腺滤泡上皮细胞漏出，刺激机体产生抗微粒体抗体。两者形成的免疫复合物在补体介导下启动甲状腺滤泡的炎症反应和细胞毒性作用，进一步引起甲状腺损伤和功能减退。检测抗微粒体抗体最灵敏的测试是抗甲状腺过氧化物酶抗体。
- (3) 在临床上，通常用于自身免疫性甲状腺疾病的辅助诊断和判断亚临床型甲状腺功能减退是否需要治疗。
- (4) 甲状腺过氧化物酶抗体偏高，说明体内存在着自身免疫反应，一般提示患者为桥本甲状腺炎。增高是否严重主要取决于对甲状腺功能的影响，建议此类患者要定期监测甲状腺功能，防止患者发展为甲状腺功能减退。

【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。

【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。

【宫颈糜烂】：

- (1) 宫颈糜烂是慢性宫颈炎最常见的一种病理改变。由于宫颈表面的鳞状上皮长期浸于碱性炎症分泌物中而剥脱，被宫颈管内柱状上皮所代替，因柱状上皮薄，可显露皮下血管，宫颈表面呈红色，通称宫颈糜烂。
- (2) 宫颈糜烂根据糜烂面积大小，可将宫颈糜烂分为三度，轻度指糜烂面小于整个宫颈的 1/3；中度指糜烂面占整个宫颈宫颈的 1/3-2/3；重度指糜烂面超过整个宫颈的 2/3。
- (3) 宫颈糜烂根据类型分为单纯性糜烂，在炎症初期，糜烂面光滑；颗粒状糜烂，因腺体及间质增生，表面凹凸不平，呈颗粒状；乳头状糜烂，增生更显著，呈乳头状。
- (4) 以局部治疗为主，主要有药物局部治疗和物理治疗。
- (5) 请在妇科医生指导下规范治疗，并定期复查。

【T波改变】：

- (1) 可见于心肌劳损，电解质紊乱及神经调节异常，如疲劳，精神紧张等，往心血管内科咨询，进一步查找病因及治疗。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2023-12-06

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	156cm	体重	69kg
血压	128/75mmHg		

***小结：**

(1) 体重指数 28.35：超重

操作员：杨柳庆

检查日期:2023-12-05

检查医生：张彬艳

眼科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
视力(左)	正常	视力(右)	正常
辨色力	正常	眼睑	正常
结膜	正常	泪器	正常
角膜	正常	虹膜	正常
瞳孔	正常	晶状体	正常
玻璃体	正常	眼底	未见异常

***小结：**

未见异常

操作员：田野青

检查日期:2023-12-05

检查医生：田野青

妇科内诊

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
外阴	正常	尿道口	正常
阴道	通畅	子宫	正常
附件	正常	宫颈	轻度糜烂
后穹窿	正常		

***小结：**

(1) 宫颈：宫颈糜烂

操作员：薛荣丽

检查日期:2023-12-05

检查医生：薛荣丽

检验报告

尿常规

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
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	1	个/ul	0--0	↑
粘液丝	0	个/ul	0--0	
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	
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:2023-12-05

检查医生:陈建国

生化系列

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
总蛋白(T PROT)	70.6	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	44.70	g/L	40--55	

球蛋白(GLB)	25.90	g/L	15--35
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.73		1.0--2.5
碱性磷酸酶(ALP)	37.0	U/L	35--100
肌酐(CREA)	58.00	umol/L	41--73
尿酸(UA)	300.00	umol/L	140--340
乳酸脱氢酶(LDH)	127.00	U/L	120--250
淀粉酶(AMY)	56.00	IU/L	35--135
葡萄糖(GLU)	4.69	mmol/L	3.89--6.1
总胆红素(TBIL)	18.90	umol/L	0--21
直接胆红素(DBIL)	3.1	umol/L	0--8.0
间接胆红素(IBIL)	15.80	umol/L	0--17.39
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	17.00	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)	2.80	mmol/L	2.6--7.5
肌酸激酶(CK)	79.00	U/L	40--200
α-羟丁酸脱氢酶	114.00	U/L	72--182
C 反应蛋白	0.20	mg/dl	0--3
动脉硬化指数	2.34		1.31--3.19
谷草比谷丙	1.06		0.4--2.5
总胆固醇(CHOL)	5.19	mmol/L	2.59--5.2
甘油三脂(TG)	0.97	mmol/L	0.7--1.7
低密度脂蛋白(LDL)	2.93	mmol/L	0--4.13
高密度脂蛋白(HDL)	1.25	mmol/L	0.77--1.55

***小结:**

未见异常

操作员：王小雪 检查日期:2023-12-05 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)	6.26	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.30	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	36.8	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	3.54	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	56.5	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.04	10 ⁹ /L	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.6	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.07	10 ⁹ /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	1.2	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	243	10 ⁹ /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	15.7	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	8.9	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.216	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.08	10 ¹² /L	3.8--5.1	
血红蛋白	130	g/L	115--150	
红细胞压积(HCT)	37.6	%	35--45	
红细胞平均体积(MCV)	92.1	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	31.8	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	345	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.31	10 ⁹ /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	4.9	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	42.1	fl	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	12.0	%	10.6--16.6	
大血小板比率	17.4	%	11--45	
大血小板数目	42	10 ⁹ /L	30--90	

未成熟粒细胞数目	0.02	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:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2023-12-05 检查医生:陈建国

甲状腺功能系列

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
甲状腺球蛋白(TG)	0.02	ng/ml	3.5--77	↓
促甲状腺素(TSH)	2.42	uIU/ml	0.55--4.78	
甲状腺过氧化物酶抗体	79.1	IU/ml	0--60	↑
游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)	4.69	pmol/L	3.5--6.5	
游离甲状腺素(FT4)	16.62	pmol/L	11.5--22.70	

***小结:**

甲状腺球蛋白(TG)偏低(0.02 ng/ml) 甲状腺过氧化物酶抗体偏高(79.1 IU/ml)

操作员：赵伟 检查日期:2023-12-05 检查医生:陈建国

尿沉渣

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
白细胞尿	18	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	
颜色(Colour)	淡黄色			
红细胞(尿)(RBC)	0	个/ul	0--6	

***小结:**

白细胞尿偏高(18 个/ul)

操作员：祁佳佳 检查日期:2023-12-05 检查医生:陈建国

大同现代医学检验实验室

液基薄层细胞学图文报告

ID: 2023092900

病理号: 088657

姓名: 吴莉婷

性别: 女

年龄: 41岁

送检科室:

电话号码: 18635279699

床号:

病历号:

体检号: 2212100600

送检医院: 大同瑞慈康复体检

送检日期: 2023-12-05

末次月经:

送检医生:

采样日期:

报告日期: 2023-12-05

标本满意度: 满意

细胞量: >45%

红细胞:

经期样本:

颈管细胞:

化生细胞:

鳞状细胞:

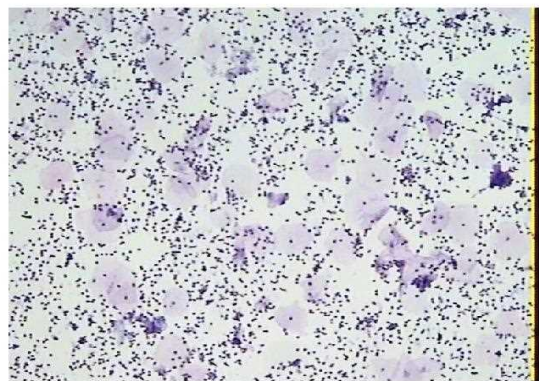
宫颈柱状细胞:

未见上皮内病变/恶性细胞:

正常范围内:

良性反应性改变:

- 炎性:
 - 轻度:
 - 中度:
 - 重度:
- 放疗:
- 妊娠:
- 萎缩性:
- 宫内避孕器:
- 其他:



病原体: 滴虫感染: 念珠菌感染: 细菌感染:

提示 HPV 感染: 疱疹病毒感染:

鳞状上皮细胞分析:

非典型鳞状细胞:

- 倾向上皮内瘤变:
- 倾向良性反应性改变:
- 不能明确意义(ASC-US):
- 不排除高度病变(ASC-H):

上皮内低度病变: 鳞癌:

上皮内高度病变:

- CIN2:
- CIN3:

腺上皮细胞分析:

非典型腺细胞:

- 宫内膜:
- 来源不明:

非典型腺细胞(宫颈管):

- 倾向原位腺癌:
- 不能明确意义:
- 倾向良性反应性改变:

腺癌:

- 宫颈管:
- 宫内膜:
- 其它:

炎细胞:

- 轻度:
- 中度:
- 重度:

可疑腺癌:

诊断意见: 未见上皮内病变或恶性细胞 (NILM)。

建议:

报告医师: 张荣生

地址: 大同市魏都大道 79 号, 本报告医师签字后有效
咨询: 0352-2830587 4006-122-995

妇科细胞学是筛查项目, 出于技术原因, 可能会有假阴性结果, 本检测仅对来样负责, 如果对结果有疑义, 请在收到报告 7 天内与我们联系。

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

吴莉婷 女 41岁

体检号:408062

病床号:

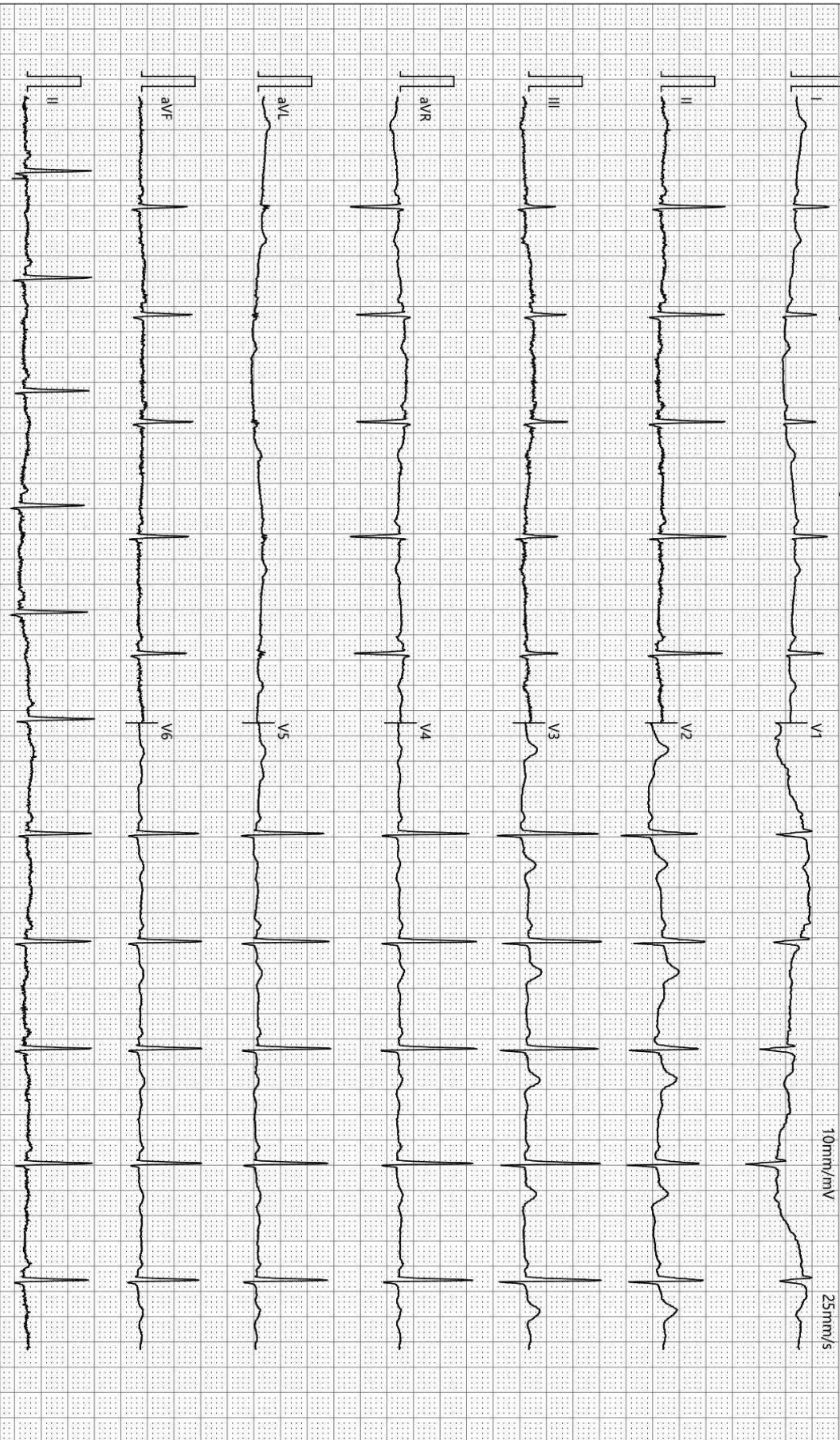
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2. T波改变(II,III,aVF,V4-V6)

诊断医生:

张进
陶志峰

HR	: 67bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 98ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 146ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 86ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 376/399ms	[320 ~ 440/0 ~ 460ms]
P/QRS/T	: 47/58/-6.1 deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1	: 1.360/0.530mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



10mm/mV 25mm/s

检查时间:2023-12-05 10:06:47

诊断时间:2023-12-05 10:19:14

SEMIP V1 90

仅供临床参考

双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2212100600

影像号: CT20231205027

姓名: 吴莉婷

年龄: 41 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 408062

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: 2023-12-05

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2023-12-05

双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2212100600

影像号: CT20231205028

姓名: 吴莉婷

年龄: 41 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 408062

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: 2023-12-05

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2023-12-05

超声诊断图文报告

流水号: 2212100600

影像号: 1473087

姓名: 吴莉婷 年龄: 41岁 性别: 女 检查设备: Vivid E95
体检号: 408062 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 1.2cm, 左乳腺体厚 1.1cm, 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: 李霞

检查日期: 2023-12-05

审核医师: 李霞

报告日期: 2023-12-05

超声诊断图文报告

流水号: 2212100600

影像号: 1473089

姓名: 吴莉婷

年龄: 41 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 408062

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。
膀胱未充盈。

影像诊断:

肝、胆、脾、胰、双肾未见明显异常

报告医师: 李霞

检查日期: 2023-12-05

审核医师: 李霞

报告日期: 2023-12-05