



2212130517

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	408451	工号	10
姓名	陈世平		
性别	男	年龄	70岁
单位	鑫盛联房地产开发有限公司		
部门	鑫盛联房地产开发有限公司		
联系电话	19834848265		
体检日期	2023-12-08		

尊敬的陈世平先生您好！

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 2023-12-08 （体检编号：408451）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）血压 160/97：本次测量血压偏高
- 2、【血常规（五分类）】淋巴细胞绝对值(LY#)偏高( $3.35 \times 10^9/L$ ) 大血小板数目偏低( $26 \times 10^9/L$ )
- 3、【尿沉渣】白细胞尿偏高(32 个/u1) 红细胞(尿)(RBC)偏高(24 个/u1)
- 4、【血脂四项】动脉硬化指数偏高(3.79) 甘油三脂(TG)偏高(2.54 mmol/L)
- 5、【尿常规】隐血(ERY)3+ 正常红细胞偏高(24 个/u1) 尿白细胞(LEU)2+
- 6、【心电图】1. 窦性心律 2. 顺钟向转位
- 7、【颈部血管彩超】1. 右锁骨下动脉起始处斑块形成 2. 双侧颈总动脉膨大处斑块形成 3. 双侧椎动脉阻力指数增高
- 8、【全腹彩超】1. 肝囊肿 2. 右肾囊肿

### 医生建议

#### 【本次测量血压偏高】：

- (1)高血压是指收缩期和（或）舒张期动脉血压高于正常，并连续三次不同日测量，血压都高于正常标准，可确定患高血压病。
- (2)高血压的发病与遗传、精神过度紧张、肥胖、吸烟、酗酒、嗜盐等因素有关。血压持久增高，可导致心、脑、肾等脏器的损害。
- (3)原发性高血压由于目前原因不明（部分与遗传有关），须终身服药降压。高血压主要危害心、脑血管和肾脏。一旦确诊“高血压”就要终生服药。
- (4)平时应低盐（每天 5~10g）、低脂饮食（少吃动物脂肪与内脏）；忌烟限酒。遵照医嘱坚持服药，定期测量血压，宜控制在 140/90mmHg 以下，若合并有糖尿病和肾病，要把血压控制在 130/80mmHg 以下。
- (5)血压到正常水平时，说明此时选用的降压药和治疗方案基本合适，但并不意味着高血压已被“治愈”，应坚持治疗。若盲目自行停药或间断服药，常会使血压波动很大，而加重心、脑、肾和血管的损害。
- (6)建议您密切关注血压，保持心情舒畅，劳逸结合，适量运动，控制体重，避免过度劳累、情绪激动等。改进生活方式，适当低盐、低脂、低胆固醇饮食，戒烟酒。必要时心血管专科诊治。

#### 【淋巴细胞绝对值(LY#)偏高】：

- (1)成人全血淋巴细胞占白细胞总数的 20-40%。在中性粒细胞减少的病例中，淋巴细胞可相对增高，多与病毒感染有关（如感冒等）。
- (2)病理性增高见于传染性淋巴细胞增多症、结核病、百日咳、急慢性淋巴细胞白血病、传染性单核细胞增多症等，建议结合其它血常规指标及临床进行综合评估。

#### 【大血小板数目偏低】：

- (1)供内科结合临床参考。

#### 【红细胞(尿)(RBC)偏高】：

- (1)建议泌尿外科复查，结合临床参考。

#### 【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。

**【动脉硬化指数偏高】：**

(1) 动脉硬化指数偏高，提示动脉硬化的风险性会更高，也就是心脑血管疾病的发病率会相对较高。建议控制血脂、血糖，少吃油腻食物，多吃蔬菜水果，加强锻炼，减轻体重。

**【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。

**【尿白细胞(LEU)2+】：**

(1) 建议泌尿外科诊断治疗。

**【隐血(ERY)3+】：**

(1) 尿隐血可分为肉眼血尿和镜下血尿。肉眼血尿是指肉眼能见到血色的尿，尿液呈洗肉水色或血色，通常在 1000ml 尿中含有 1ml 血液即肉眼可见。镜下血尿是指尿的颜色正常，通过显微镜可以观察到尿液中含红细胞，通常离心沉淀后的尿液镜检每高倍视野有红细胞 3 个以上。

(2) 尿隐血是泌尿系疾病常见的症状之一，生理情况下女性生理期、运动后等都可以引起，病理情况下大多是由泌尿系统疾病引起，如泌尿系炎症、尿路结石等，也有一些血尿是由全身性疾病或泌尿系统邻近器官所致。

(3) 需要指出的是：尿液呈红色并不都是血尿，有些药物、食物都能使尿液呈红色、橙色或褐色；由于严重创伤、错误输血等大量红细胞或组织破坏，也可导致血红蛋白或肌红蛋白尿。

(4) 建议往泌尿外科进一步复查，以明确诊断。

**【顺时针转位】：**

(1) 建议心血管内科复查。

**【双侧颈总动脉膨大处斑块形成】：**

(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。

**【右锁骨下动脉起始处斑块形成】：**

(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。

**【双侧椎动脉阻力指数增高】：**

(1) 建议心血管内科诊断治疗。

**【肝囊肿】：**

- (1)肝囊肿，通俗说就是肝脏中的水泡。绝大多数的肝囊肿都是先天性的，即因先天发育的某些异常导致了肝囊肿形成。
- (2)肝囊肿病因大多数系肝内小胆管发育障碍所致,单发性肝囊肿的发生是由于异位胆管造成。肝囊肿生长缓慢,所以可能长期或终生无症状，其临床表现也随囊肿位置、大小、数目以及有无压迫邻近器官和有无并发症而异。
- (3)肝囊肿是一种较常见的肝脏良性疾病，一般没有什么症状，也不会影响肝功。5CM以下的肝囊肿一般不需要特殊治疗。当囊肿长大到一定程度，可能会压迫胃肠道而引起症状，如上腹不适饱胀；也有因囊肿继发细菌感染而有腹痛、发热的。
- (4)肝囊肿首次发现，建议作 MRI 或 CT 检查，除外肝内其它占位性病变。
- (5)过大的肝囊肿，对肝脏本身或周围的器官有压迫症状的，或有炎症的，往外科治疗。
- (6)已确诊为肝囊肿，动态观察，定期 B 超检查进行对照，监测囊肿大小。
- (7)解除顾虑和紧张情绪，保持良好心态，切忌大怒。
- (8)多食新鲜蔬菜和水果，保持大便通畅，防止便秘；保证营养，宜食清淡富含蛋白质的食物为主；限制饮酒。
- (9)不宜剧烈运动，防止过度用力，以免增加腹腔压力。
- (10)如有症状请及时就诊。

**【右肾囊肿】：**

- (1)肾囊肿是肾脏内出现大小不等的与外界不相通的囊性肿块的总称。肾囊肿属于良性肿瘤，在肾囊性疾病中以单纯性肾囊肿最为常见。其发生原因尚可能与先天性肾小球、肾小管结构异常和后天性损伤感染有关。
- (2)单纯性肾囊肿大多数无症状，常在体检彩超时被发现。一般直径大于 5cm 或者合并感染、破裂、出血时才引起症状，主要表现为腰腹部或背部胀痛，当出现并发症时疼痛加重。
- (3)肾囊肿直径小于 4cm，无肾盂肾盏明显受压，无感染、恶变、高血压及症状不明显者，只需密切随访观察，定期彩超检查。
- (4)肾囊肿多数是先天性的，对人体健康没有多大影响，不会癌变，可以工作，可以运动，生活上没什么要特别注意的地方。其发病率可随便年龄增长而增高，50 岁以上的人有 50%可以发现这种囊肿，借助彩超、CT 可确诊。
- (5)首次发现，建议作 MRI 或 CT 检查，以排除肾内其它占位性病变。
- (6)过大的囊肿，对肾脏本身或周围的器官有压迫症状的，或有炎症的，往外科治疗。定期复查。

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2023-12-09

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	182cm	体重	72kg
血压	160/97mmHg		

**\*小结：**

(1) 血压 160/97：本次测量血压偏高

操作员：张文静

检查日期：2023-12-08

检查医生：名燕凌

## 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)	3+		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）	24	个/ul	0--6	↑
鳞状上皮细胞	0	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)	1.020		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)	2+		阴性	

## \*小结:

隐血(ERY)3+ 正常红细胞偏高(24 个/ul) 尿白细胞(LEU)2+

操作员：乔叶 检查日期:2023-12-08 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)	8.24	10 <sup>9</sup> /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	3.35	10 <sup>9</sup> /L	1.1--3.2	↑

淋巴细胞百分比(LY%)	40.7	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	4.36	10 <sup>9</sup> /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	52.8	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.03	10 <sup>9</sup> /L	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.4	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.11	10 <sup>9</sup> /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	1.3	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	192	10 <sup>9</sup> /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	15.7	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	8.4	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.160	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.63	10 <sup>12</sup> /L	4.3--5.8	
血红蛋白	143	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	42.9	%	40--50	
红细胞平均体积(MCV)	92.7	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	31.0	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	335	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.39	10 <sup>9</sup> /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	4.8	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	44.8	fl	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	12.7	%	10.6--16.6	
大血小板比率	13.7	%	11--45	
大血小板数目	26	10 <sup>9</sup> /L	30--90	↓
未成熟粒细胞数目	0.08	10 <sup>9</sup> /L	0--999	
未成熟粒细胞百分比	1.0	%	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:**

淋巴细胞绝对值(LY#)偏高( $3.35 \times 10^9/L$ ) 大血小板数目偏低( $26 \times 10^9/L$ )

操作员：梁可欣 检查日期:2023-12-08 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)	92.00	umol/L	41--111	
尿酸(UA)	311.00	umol/L	200--420	
尿素测定 (Urea)	4.80	mmol/L	3.1--9.5	

**\*小结:**

未见异常

操作员：王小雪 检查日期:2023-12-08 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)	5.05	mmol/L	3.89--6.1	

**\*小结:**

未见异常

操作员：王小雪 检查日期:2023-12-08 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	32	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	
颜色(Colour)	淡黄色			
红细胞(尿)(RBC)	24	个/ul	0--6	↑

**\*小结:**

白细胞尿偏高(32 个/ul) 红细胞(尿)(RBC)偏高(24 个/ul)

操作员：乔叶 检查日期:2023-12-08 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	3.79		1.31--3.19	↑
总胆固醇(CHOL)	4.43	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	2.54	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白(LDL)	3.11	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	0.82	mmol/L	0.77--1.55	

**\*小结:**

动脉硬化指数偏高(3.79) 甘油三脂(TG)偏高(2.54 mmol/L)

操作员：王小雪 检查日期:2023-12-08 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)	18.0	U/L	10--60	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	22.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	22.00	U/L	15--40	
谷草比谷丙	1.00		0.4--2.5	

**\*小结:**

未见异常

操作员：王小雪 检查日期:2023-12-08 检查医生:陈建国



大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

陈世平 男 70岁

体检号:408451

病床号:

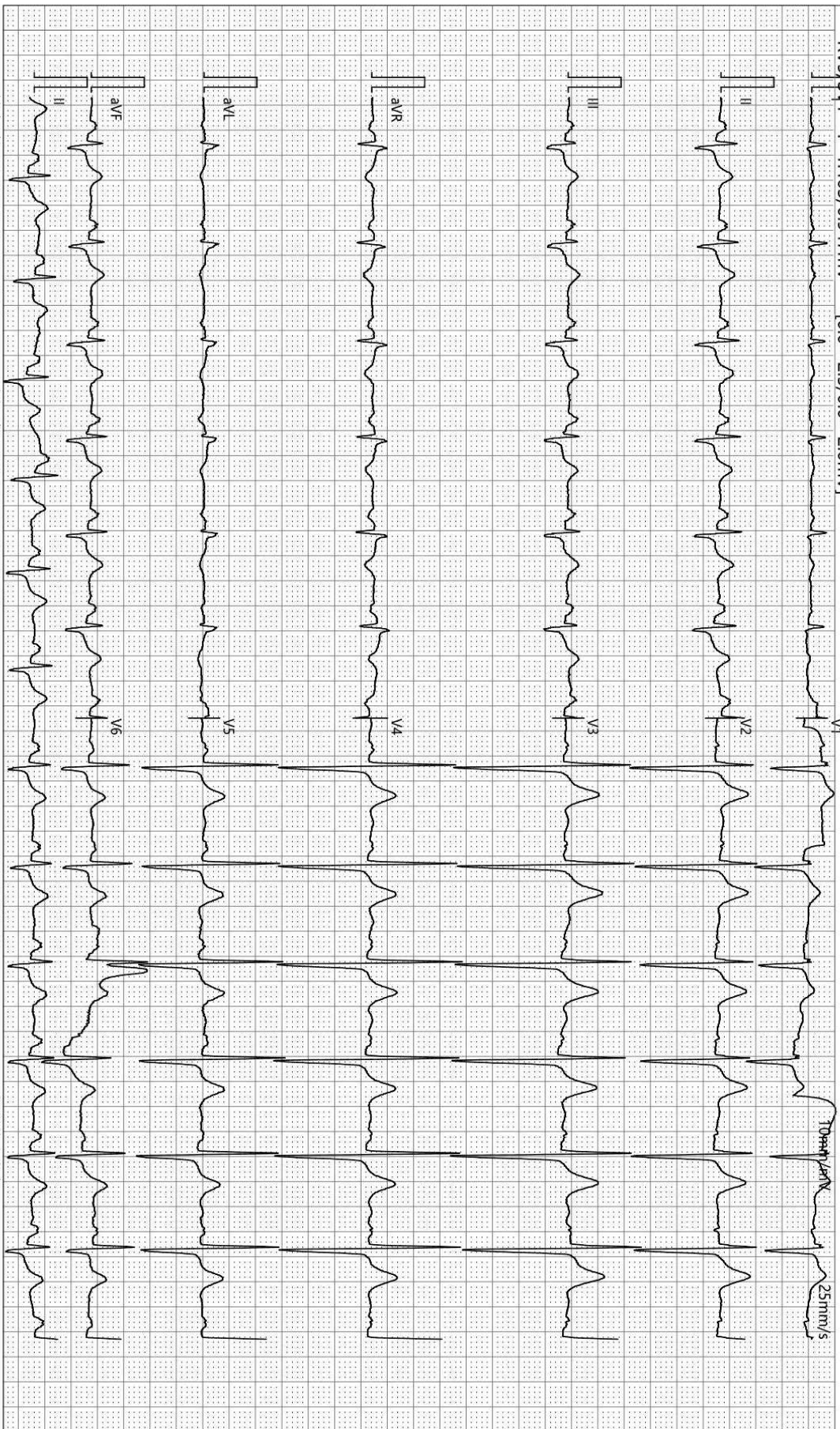
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.顺时针转位

诊断医生:

张生 陶志娟

HR : 76bpm [60~100bpm]  
 P : 117↑ms [0~110ms]  
 PR : 164ms [120~200ms]  
 QRS : 107↑ms [60~100ms]  
 QT/QTc : 379/428ms [320~440/0~450ms]  
 P/QRS/T : 77↑/-10/78↑deg [0~75/-30~90/0~75deg]  
 RV5/√V1 : 1.463/0.947mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2023-12-08 08:57:22

诊断时间:2023-12-08 09:09:49

SEMIP V1 90

仅供临床参考

# 大同瑞慈健康体检

## 骨密度检测报告

### 受检者信息

受检者ID: 2212130517  
姓名: 陈世平  
出生年月日: 1953/9/1

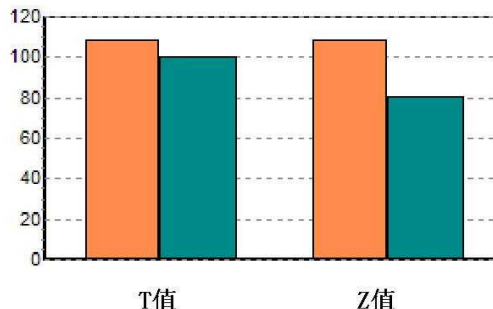
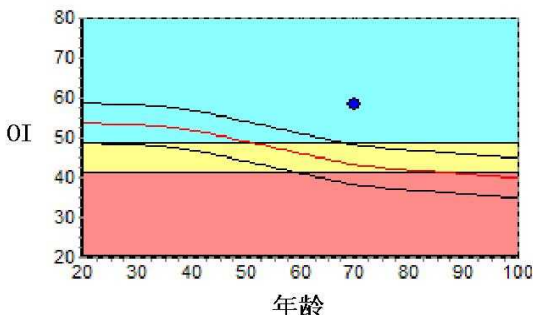
年龄: 70  
性别: 男  
测定部位(右/左): 右

### 测定结果

测定日期: 2023/12/8 9:14:14

测试编号: 1/1

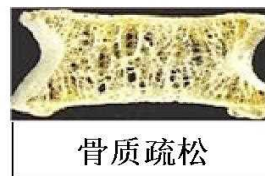
受测者 平均值



数据库: Asia  
OI: 58.4  
SOS: 1371.2 m/s, BUA: 43.6  
T值: 0.90  
Z值: 3.02

成人比: 108.4 %  
同龄比: 134.8 %  
OPR: N/A %

### 结果分析



### 注解

以上结论仅供参考

科室:

医生签名:

医院地址 大同瑞慈健康体检  
地址 大同市平城区魏都大道79号

联系电话 0352-2824444  
操作者 名燕凌

## DR 诊断图文报告

流水号: 2212130517

影像号: DX20231208009

姓名: 陈世平

年龄: 70 岁

性别: 男

检查设备: 西门子数字 X 线摄影

体检号: 408451

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 胸部正位片

经典图像:



影像所见:

胸廓对称。气管居中, 纵隔无移位。双肺野清晰。肺纹理增重。肺门影未见增大。心脏大小、形态正常。双膈面光滑, 肋膈角锐利。

影像诊断:

胸部平片未见异常。

报告医师: 李贵

检查日期: 2023-12-08

审核医师: 李贵

报告日期: 2023-12-08

## 超声诊断图文报告

流水号: 2212130517

影像号: 1478473

姓名: 陈世平

年龄: 70 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

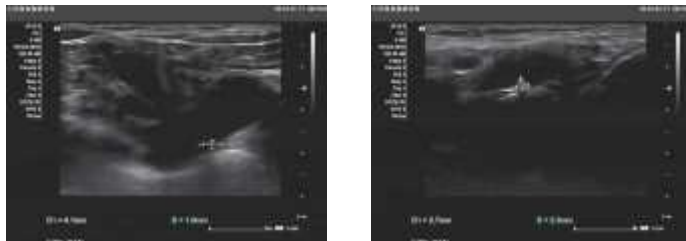
体检号: 408451

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探及大小约 4.1\*1.6mm 强回声斑块, 右侧颈总动脉膨大处探及大小约 2.7\*2.3mm 强回声斑块, 左侧颈总动脉膨大处探及大小约 3.8\*1.7mm 强回声斑块, 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	3.5	41.4	0.73
右侧椎动脉	4.5	41.4	0.77

### 影像诊断:

1. 右锁骨下动脉起始处斑块形成
2. 双侧颈总动脉膨大处斑块形成
3. 双侧椎动脉阻力指数增高

报告医师: 郭丽霞

检查日期: 2023-12-08

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2023-12-08

## 超声诊断图文报告

流水号: 2212130517

影像号: 1478483

姓名: 陈世平

年龄: 70岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 408451

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,右叶实质内探及大小约 2.8\*1.8cm 囊性回声,形态规则,内透声好,余实质回声均匀,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,右肾实质内探及大小约 1.2\*1.0cm 囊性回声,内透声好,双肾集合系统未见分离,双侧输尿管未见扩张。

膀胱充盈尚可,壁光滑,内清晰。

前列腺形态正常,大小约 4.1\*2.9\*2.6cm,实质回声欠均匀。

### 影像诊断:

1. 肝囊肿
2. 右肾囊肿

报告医师: 郭丽霞

检查日期: 2023-12-08

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2023-12-08