



2212130577

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	408491	工号	3
姓名	解卓峰		
性别	男	年龄	43岁
单位	中共大同市云冈区委机构编		
部门	中共大同市云冈区委机构编制委		
联系电话	18735214526		
体检日期	2024-12-10		

尊敬的解卓峰先生您好！

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 2024-12-10 （体检编号：408491）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）】 红细胞(RBC)偏高($5.91 \times 10^{12}/L$) 血红蛋白偏高(176 g/L) 红细胞压积(HCT)偏高(52.6 %)
- 【尿液分析+尿沉渣】 粘液丝偏高(1 /HP)
- 【CT检查】 两肺上叶间质结节硬化灶 左肺下叶纤维粘连
- 【心电图】 1. 窦性心律 2. 心电轴右偏 3. 顺钟向转位
- 【全腹彩超】 1. 脂肪肝（轻度） 2. 前列腺增生
- 【动脉硬化检测】 1. 1级高血压

医生建议

【红细胞压积(HCT)偏高】：

- 供内科结合临床参考。
- 如果明显升高，复查血常规。

【血红蛋白偏高】：

- 由于各种原因引起血液中的红细胞和血红蛋白绝对值增多，多见于机体循环及组织缺氧，血液中促红细胞生成素水平升高，骨髓加速释放细胞有关。
- 某些原因使血浆中的水分丢失，血液浓缩，使红细胞和血红蛋白相对增多，如连续剧烈呕吐，大面积烧伤，大量出汗等。
- 如轻度升高，不需要治疗。如明显升高，建议到血液科咨询。

【红细胞(RBC)偏高】：

- 红细胞异常，但仅凭一次检查结果不一定有临床意义，请您复查血常规。
- 如果明显升高，复查血常规。

【粘液丝偏高】：

- 尿常规中粘液丝是由尿路中细胞分泌出来的，在有尿路感染时分泌会明显增多，且伴有炎症细胞的出现。
- 粘液丝偏高，可分为生理性偏高和病理性偏高两种，生理性偏高一般是由于喝水较少导致的尿液浓缩，一般在喝水后就能达到稀释的效果。
- 病理性的粘液丝偏高是由于泌尿系炎症或者是前列腺炎导致的，需要注意观察，多喝水，同时有白细胞等炎症细胞增多时，应及时服用抗感染药物治疗。如果仅有粘液丝的增多而没有白细胞等炎症细胞增多时，尿路有炎症的可能性不大。
- 建议平时饮食注意清淡，多喝水，少吃油腻和辛辣的食物，要注意个人清洁卫生，勤洗阴部，注意休息。

【左肺下叶纤维粘连】：

- 建议呼吸内科诊断治疗。

【两肺上叶间质结节硬化灶】：

- 建议呼吸内科诊断治疗。

【心电轴右偏】：

- 生理情况下可见于瘦长体型者。病理情况下可见于各种原因引起的右室肥厚、右束支、左后分支传导阻滞、肺气肿。

(2)无症状者无需特殊治疗，可定期复查心电图。有症状（心悸、心慌、胸闷）者，请往心内科结合临床治疗。定期复查。

【顺钟向转位】：

(1)建议心血管内科复查。

【脂肪肝】：

(1)脂肪肝是指肝脏被脂肪浸润，为一种多病因引起的获得性疾病。

(2)脂肪肝是以肝细胞脂肪变性和脂肪蓄积为病理特征，最常见易患因素有超重或肥胖、进食油腻食物、高脂血症（尤其甘油三酯升高）、营养失调（营养过量或不足）、饮酒、高脂血症、少运动、糖耐量异常、减肥造成体重急剧下降、营养不良、中毒和药物等。

(3)当肝内脂类（主要为甘油三酯）含量超过肝重的5%时为脂肪肝。脂肪肝是一个常见的临床现象，不是一个独立性的疾病。

(4)值得注意的是，过多的脂肪在肝组织、肝细胞内浸润，引起肝细胞肿大，严重可致肝硬化。脂肪肝是可逆性的，合理饮食、运动及治疗后可恢复。

(5)合理控制饮食，控制总摄入量，低盐、低脂和低糖类饮食，少吃动物内脏，多吃蔬菜水果；

(6)控制危险因素，如控制体重、改善胰岛素抵抗、调整血脂紊乱，戒酒、戒烟，坚持长期有氧运动，加强体育锻炼；

(7)定期复查腹部彩超、血脂、肝功能。

【前列腺增生】：

(1)前列腺增生又称前列腺肥大，增生的腺体位于膀胱颈部，会使尿路梗阻，引起尿频和排尿困难，严重影响患者的生活质量，是中老年男性的常见疾病。建议往泌尿科咨询，结合临床诊治。

【1级高血压】：

(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。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2024-12-12

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	175cm	体重	72kg
血压	126/81mmHg		

*小结：

未见异常

操作员：杨彦霞

检查日期：2024-12-10

检查医生：名燕凌

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)	0	/HP	0--28	
管型(CAST)	0	个/u1	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/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	0	个/u1	0--0	
粘液丝	1	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)	1.020		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	
红细胞(尿)(RBC)	0	个/u1	0--6	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

*小结：

粘液丝偏高(1 /HP)

操作员：赵伟 检查日期：2024-12-10 检查医生：康建忠

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)	6.37	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.02	$10^9/L$	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	31.8	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	3.98	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	62.3	%	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#)	0.10	$10^9/L$	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(E0%)	1.6	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	196	$10^9/L$	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	16.4	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	12.0	f1	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.236	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	5.91	$10^{12}/L$	4.3--5.8	↑
血红蛋白	176	g/L	130--175	↑
红细胞压积(HCT)	52.6	%	40--50	↑
红细胞平均体积(MCV)	88.9	f1	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	29.8	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#)	0.26	$10^9/L$	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	4.1	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	43.3	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	13.1	%	10.6--16.6	

大血小板比率	39.7	%	11--45	
大血小板数目	78	$10^9/L$	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.00	$10^9/L$	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:**

红细胞(RBC)偏高($5.91 \times 10^{12}/L$) 血红蛋白偏高(176 g/L) 红细胞压积(HCT)偏高(52.6%)
操作员：黄璐瑶 检查日期：2024-12-10 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)	82.50	$\mu\text{mol}/L$	57--97	
尿酸(UA)	398.00	$\mu\text{mol}/L$	200--420	
尿素测定(Urea)	4.10	mmol/L	3.1--8.0	

***小结:**

未见异常
操作员：祁佳佳 检查日期：2024-12-10 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)	5.31	mmol/L	3.89--6.1	

***小结:**

未见异常
操作员：祁佳佳 检查日期：2024-12-10 检查医生：康建忠

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	13.10	$\mu\text{mol}/L$	0--15	

***小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期：2024-12-10 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	2.16		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	4.19	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	1.00	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	2.31	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.07	mmol/L	0.77--1.55	

*小结:

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期：2024-12-10 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)	28.0	U/L	10--60	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	28.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	16.00	U/L	15--40	
谷草比谷丙	0.57		0.4--2.5	

*小结:

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期：2024-12-10 检查医生：康建忠

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

解卓峰 男 43岁 体检号:408491

病床号:

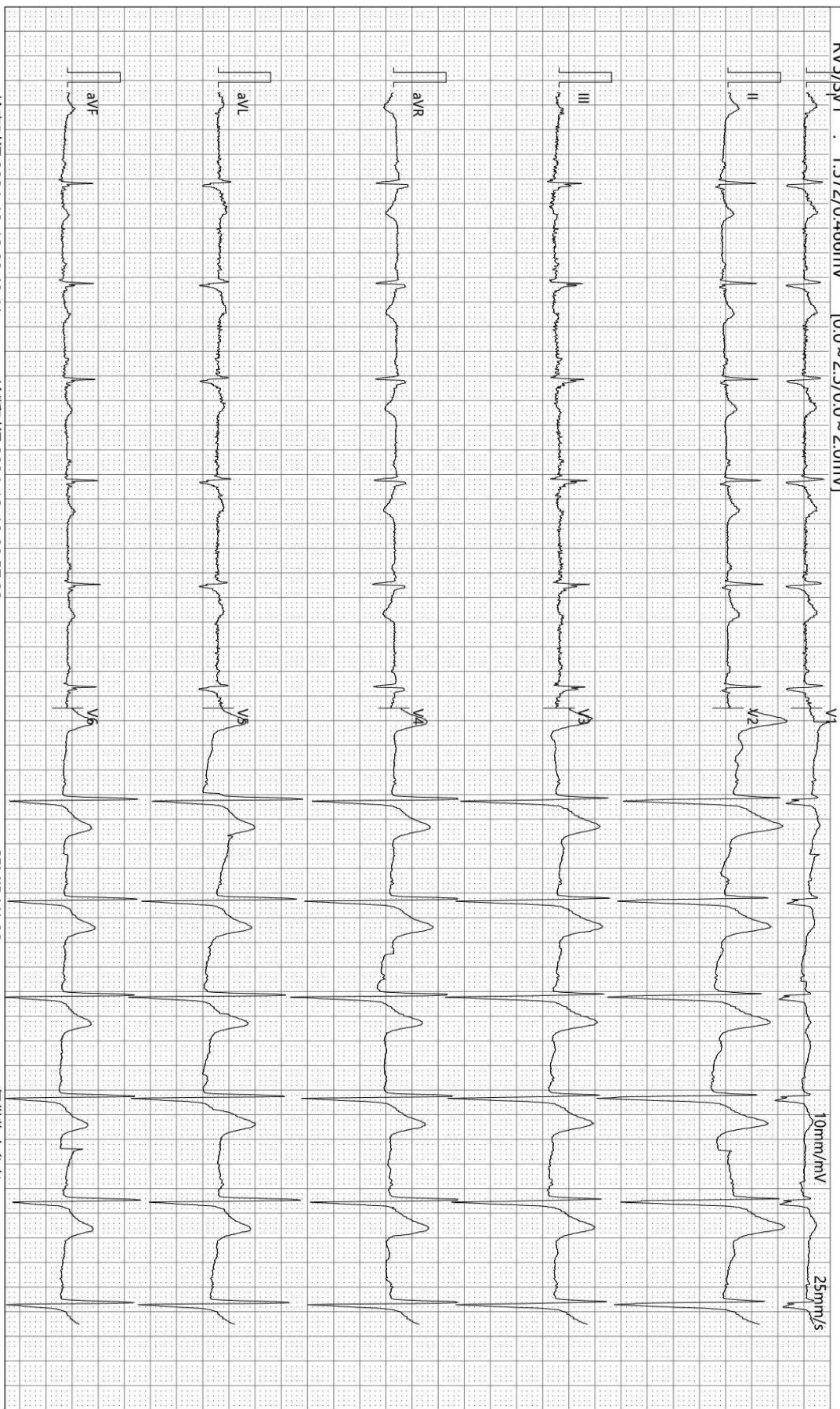
诊断结果:

- 1. 窦性心律
- 2. 心电轴右偏
- 3. 顺时针转位

诊断医生:

张生 阎志辉

HR : 71bpm [60~100bpm]
 P : 96ms [0~110ms]
 PR : 147ms [120~200ms]
 QRS : 117ms [60~100ms]
 QT/QTc : 382/417ms [320~440/0~450ms]
 P/QRS/T : 62/91/41deg. [0~75/-30~90/0~75deg]
 RV5/SV1 : 1.572/0.466mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2024-12-10 08:49:41

诊断时间:2024-12-10 08:57:02

SEMIP V1.90

仅供临床参考

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2212130577

超声号: 1768917

姓名: 解卓峰

年龄: 43 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

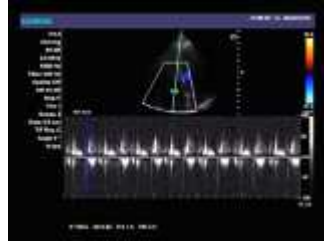
体检号: 408491

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 心脏彩超

经典图像:



影像所见:

超声测量 (单位: mm)

升主动脉内径 27 (32±3mm)

左房内径 26 (35mm)

室间隔 9 (8-11mm)

左室内径 45 (47±4mm)

左室后壁 8 (8-11mm)

EF66% (50-80%)

右室内径 31 (36±4mm)

右房内径 34 (36±4mm)

FS36% (28-41%)

主肺动脉内径 18 (23±3mm)

升主动脉内径正常, 心脏各腔室大小正常, 室间隔厚度正常, 左室壁未见明显节段性运动异常, 各瓣膜及启闭功能未见明显异常, 舒张期二尖瓣口血流频谱 E/A>1, 心包腔未见积液。

影像诊断:

心脏结构及功能未见明显异常

报告医师: 张婷婷

检查日期: 2024-12-10

审核医师: 张婷婷

报告日期: 2024-12-10



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: 2212130577

超声号: 1768932

姓名: 解卓峰

年龄: 43 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 408491

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, 实质回声细腻、增强, 肝内管道系统走行欠清晰, 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。
前列腺形态饱满, 大小约 4.8*3.3*3.2cm, 实质回声均匀。

影像诊断:

1. 脂肪肝 (轻度)
2. 前列腺增生

报告医师: 张婷婷

检查日期: 2024-12-10

审核医师: 张婷婷

报告日期: 2024-12-10



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

ID 号: 2212130577

影像号: CT20241210028

姓名: 解卓峰

年龄: 43 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 408491

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。左肺下叶间质纤维粘连, 两肺上叶间质结节及索条影, 直径约 0.2cm。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:

两肺上叶间质结节硬化灶
左肺下叶纤维粘连

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2024-12-11

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2024-12-11